שלב א׳ 2021

150 שאלות
4 שעות

שאלה 1

בן 39 בריא ,מתקבל למיון בשל חום גבוה ,שיעול וקוצר נשימה מזה שבוע . ב 24 שעות אחרונות ,מיעוט במתן שתן.

מדדים :

חום	לחץ דם	דופק	סטורציה
39	90/50	120	95%א.ח

במעבדה קריאטינין kg/3mg

בהנחה כי הסיפור הקליני הוא הסיבה לאי ספיקת הכליות החריפה ,מהי תמונת המעבדה הצפויה?

Fractional Excretion of Na (%)	Urine Osmolality (mOsm/kg)	Urea (mg/dl)	
4	200	20	א.
0.5	700	120	ב.
4	200	100	ג.
0.5	400	20	ד.

שאלה 2

בת 28 מובאת בשל נסיון אובדני על ידי בליעת כדורים .אין פרטים לגבי סוג הכדורים שנטלה.

בבדיקתה טכיפנאית. מעבדה :

	measured	normal values
pH	7.35	7.35-7.45
pCO2	26	35-45 mmHg
Na+	140	135-145 mmol/L
K+	3.3	3.7-4.7 mmol/L
Cl-	104	95-110 mmol/L
Glu	194	70-140 mg/dL
Lac	12.5	0-2 mmol/L
HCO3std	15	22-28 mmol/L
Cr	1.2	0.7-1.2 mg/dl

מאיזו הפרעת חומצה-בסיס סובלת?

א- חמצת מטבולית ללא Anion Gap, מפוצה נשימתית

ב- חמצת מטבולית עם Anion Gap גבוה ובסת נשימתית משולבת

ג- חמצת מטבולית עם Anion Gap גבוה ,מפוצה נשימתית

ד- אין הפרעה במאזן חומצה בסיס

שאלה 3

איזו תמונת גזים מתאימה לחמצת נשימתית אקוטית?

	HCO3-	pCO2	pH
א.	28	75	7.21
ב.	42	90	7.17
ג.	38	70	7.35
ד.	21	28	7.48

שאלה 4

בן 62 מגיע למיון בשל כאב ראש ברקות דו צדית ,חולשה ,עייפות ,כאבים בעיקר בכתפיים ואגן .מתאר לפני שבוע אירוע של אובדן ראיה בעין ימין למספר שניות .

בבדיקתו הנוירולוגית אין ממצא פתולוגי .שקיעת הדם 70 מ"מ לשעה.

מה הטיפול?

א- אנטיביוטיקה

ב- סטרואידים

ג- מסטינון (Mestinon)

ד- נוגדי דלקת (NSAIDS)

שאלה 5

מהי התווית נגד (CONTRAINDICATION) לטיפול בשבץ באמצעות Alteplase ?

א- 110 אלף טסיות

ב- ניתוח עמוד שדרה לפני שנתיים

ג- LP לפני 5ימים

ד- CT ראש המדגים איזורים היפודנסיים נרחבים במח

שאלה 6

בן 50 מתקבל עם שיתוק בחצי פנים כולל המצח.

מה הממצא מבין הבאים ,אשר יכוון לשיתוק עצב הפנים ממקור מרכזי?

א- אובדן טעם ב 2/3 קדמיים של הלשון

ב- היפראקוזיס

ג- נימול/היפרסתזיה של חצי פנים

ד- העדר אבדוקציה בצד המשותק (Ipsilateral Gaze Palsy)

שאלה 7

מטופלת בת 50 עם כאב מותן שמאלית זה מספר שנים .כעת בהחמרה קשה ,לפיכך פנתה למלר״ד.

לאיזה מקור של כאב תכוון מציאת Trigger Point בבדיקתה?

א- מיופסציאלי (Myofascial)

ב- אורינרי (Urinary)

ג- נוירופתי (Neuropathic)

ד- ויסצרלי (Visceral)

שאלה 8

מבין התרופות הניתנות לטיפול בכאב במלר״ד ,מהו השילוב ,בו תופעת הלוואי תואמת לסוג התרופה ?

א- קטמין (Ketamine) גורם ל Chest wall rigidity

ב- פנטניל (Fentanyl) גורם לריור מוגבר

ג- פטידין (Pethidine) גורם ל Serotonine Syndromeבשילוב עם Monoamine Oxidase Inhibitors

ד- לידוקאין (Lidocaine) גורם לשחרור היסטמין מקומית וסיסטמית ,הגורם לירידת לחץ הדם

שאלה 9

בן 8 סובל מחתכים בפנים לאחר נפילה מאופניים .נתפר בחוט ניילון 6-0 בעוד כמה ימים יש להסיר את התפרים?



א- 4

ב- 8

ג- 12

ד- 30

שאלה 10

בן 71 עם סכרת ויתר לחץ דם ,תחת טיפול במטפורמין (Metformin)ורמיפריל (Ramipril) הגיע בשל חולשה קיצונית וקוצר נשימה .יומיים טרם פנייתו למלר״ד השלים קולונוסקופיה ,מאז ההכנה לבדיקה סובל משלשול ב 24 שעות אחרונות לא נתן שתן.

מדדים:

נשימות	חום	לחץ דם	דופק	סטורציה
26	36.7	85/50	110	98%א.ח

בהגעתו תמונת הגזים הורידיים הבאה:

	measured	normal values
pH	6.8	7.35-7.45
pCO2	17	35-45 mmHg
pO2	102	75-105 mmHg
Na+	131	135-145 mmol/L
K+	4.8	3.7-4.7 mmol/L
Glu	194	70-140 mg/dL
Lac	12.5	0-2 mmol/L
HCO3std	<3	22-28 mmol/L

לפי הנתונים הקיימים ,מה האבחנה ומהו הטיפול הנדרש?

א- בסס נשימתית ,המחייבת הידרציה אגרסיבית ומתן פרסורים

ב- חמצת לקטית משנית לארוע מזנטריאלי ,המחייבת חדר ניתוח

ג- חמצת לקטית המחייבת המופילטרציה (RENAL REPLACEMENT THERAPY)

ד- כשל נשימתי חריף בנוכחות שוק ,המחייב הנשמה מיידית

שאלה 11

מיהו התורם האוניברסלי של FFP ?

א- סוג דם O

ב- סוג דם A

ג- סוג דם B

ד- סוג דם AB

שאלה 12

למי מהמטופלים הבאים אינדיקציה לטיפול ב FFP ?

א- בן 78 הנוטל קומדין בשל מסתם מיטרלי מכני INR בטווח הטיפולי ,(אשר זקוק להכנסת ליין מרכזי

ב- בת 58 הנוטלת רמיפריל ליתר לחץ דם זה שנה ,אשר סובלת מנפיחות מתקדמת בפנים ובלשון מאתמול

ג- בן 65 הנוטל פרדקסה בשל טרומבוזיס ורידי וכעת סובל מדמם מוחי

ד- בן 34 עם רגישות לעקיצת דבורה ,אשר נעקץ וסובל מלחצי דם נמוכים ,קוצר נשימה ולא מגיב לטיפול בסטרואידים ,פנרגן ואדרנלין

שאלה 13

בת 25 שוחררה לפני יומיים מבית חולים פסיכיאטרי ,שם אושפזה בגין ארוע פסיכוטי ראשון בו ניסתה לקפוץ מגשר . כעת הגיעה בשל עיוות בפנים וקושי בדיבור.

בבדיקתה -מגלגלת עיניים ומציגה תנועות בלתי רצוניות בצורה של ספאזם באיזור הפנים והצוואר .מתקשה לדבר.



ממה סובלת המטופלת ומה הטיפול?

א- ACUTE DYSTONIA- יש לטפל באנטיכולינרגים ANTICHOLINERGICS

ב- AKATHISIA- יש לטפל ב PROPRANOLOL

ג- NEUROLEPTIC MALIGNANT SYNDROME- יש לטפל ב DANTROLENE

ד- CENTRAL ANTICHOLINERGIC SYNDROME- יש לספק טיפול תומך ולהפסיק טיפול אנטיפסיכוטי

שאלה 14

להלן תיאור של ארבעה מטופלים עם שבר בירך .במי מהמטופלים יש התוויה להשתמש ב Traction splint ?

א- בן 24 עם שבר סגור בירך ואגן לא יציב

ב- בת 30 עם שבר סגור בירך וגפה קרה וחיוורת ללא דופק

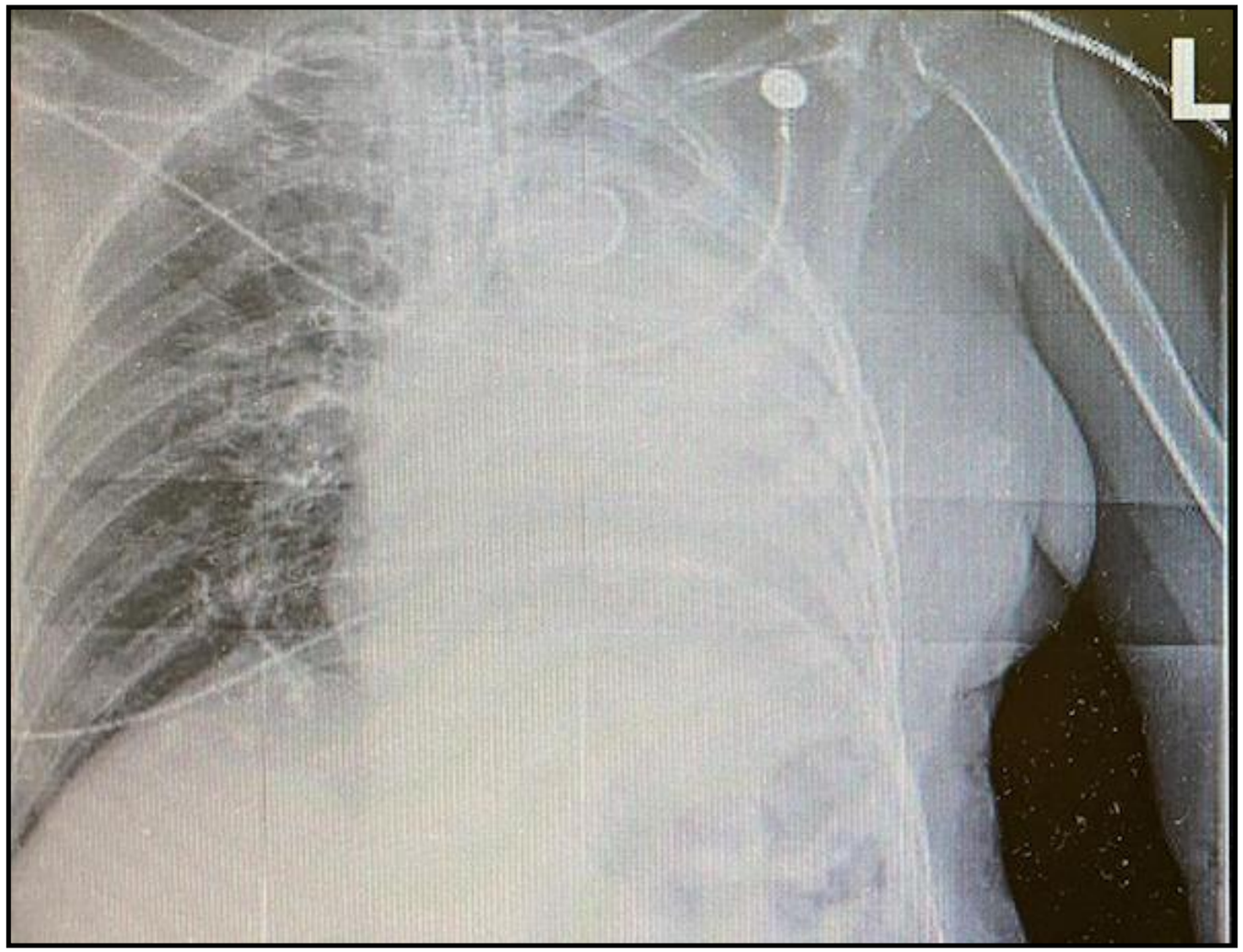
ג- בן 30 עם שבר פתוח בירך

ד- בת 25 עם שבר סגור בירך ושבר בפיבולה

שאלה 15

מטופל הונשם בחדר ההלם .התרעת לחצים גבוהים מצפצפת במכונה .

להלן הצלום שבוצע לאחר האינטובציה:



על פי הנראה בצלום ,מה הפעולה הבאה הנדרשת?

א- הרמת הטובוס מספר סנטימטרים כלפי מעלה

ב- החלפת טובוס בשל חשד לבלונית קרועה

ג- הכנסת נקז בשל הנוזל הלפאורלי הרב משמאל

ד- ברונכוסקופיה דחופה בשל החשד לפלאק בברונכוס שמאלי

שאלה 16

בת 38 בהריון שלישי בשבוע 24 הופניתה למיון בשל הרגשה כללית רעה .נמדדו לחצי דם מעל הנורמה ,ללא חלבון בשתן וללא סימנים מעבדתיים או קליניים המחשידים לפרה אקלמפסיה .

באנמנזה -היפרטנסיבית בעברה ,אך הפסיקה את הטיפול התרופתי לפני מספר שנים.

מה הטיפול האנטיהיפרטנסיבי המומלץ עבורה במעמד השחרור?

א- קדקס (Cadex)

ב- טריטייס (Tritace)

ג- אמלודיפין (Amlodipine)

ד- לבטלול (Labetalol)

שאלה 17

בת 37מעורפלת הכרה לאחר פרכוס ,מובאת ממועדון לילה .בבדיקתה -עור חיוור ,חם ולח ,אישונים מורחבים .

מדדים:

חום	לחץ דם	דופק	סטורציה
40	190/110	160	96%א.ח



לאחר 3מנות של ביקרבונט ,עדיין טכיקרדיה רחבת קומפלקס באק״ג .כיצד יש לטפל?

א- אמיודרון (Amiodarone)

ב- פרוקאינאמיד (Procainamide)

ג- סוטלול (Sotalol)

ד- לידוקאין (Lidocaine)

שאלה 18

להלן מתוארים ארבעה מטופלים אשר פנו למלר״ד בשל כאבי גב.

אצל מי מהמטופלים יש התוויה להרחבת ברור על ידי בדיקות דם ושתן?

א- בת 30 עם עצירות שבוע

ב- בת 40 עם כאב הנמשך כ 4 -שבועות ,במהלך היום ,עם הטבה בלילה בלבד

ג- בן 48 עם עליה משמעותית במשקל בחודש האחרון

ד- בן 52 עם כאב חדש

שאלה 19

על פי המאמר

“Hazardous Chemical Emergencies and Poisonings”

באיזו מן ההרעלות הבאות מתן חמצן לא יגרום לשיפור בציאנוזיס?

א- Carbon Monoxide

ב- Cyanide

ג- Methemoglobin inducers

ד- גז עצבים (Nerve Agents)

שאלה 20

בטיפול -פצוע מולטיטראומה עם חבלת ראש וסימנים לעלייה בלחץ התוך מוחי .(ICP) לאחר ייצוב המודינמי.MAP=85 -

באיזה תנוחה יש להשכיב המטופל בכדי להעלות את הפרפוזיה המוחית?

א- Reverse Trendelenburgל 30 מעלות

ב- Trendelenburgל 30 מעלות

ג- מטופל טראומה ישכב פרקדן (Supine) במקביל לרצפה

ד- להרים חצי מיטה כלפי מעלה 30מעלות ראש עד מתניים ,תנוחת חצי ישיבה

שאלה 21

בת 29 בהריון בשבוע 34 לאחר תאונת דרכים .במהלך סבב ראשוני מאובחן חזה אוויר משמאל.

היכן יש להחדיר נקז חזה במטופלת זו?

א- מרווח בין צלעי 4-5 קו מידאקסילרי

ב- גובה קו שיעור תחתון קו מידאקסילרי

ג- יש לעלות 1-2מרווחים בין צלעיים כלפי מעלה מנקודת ההחדרה הרגילה

ד- 1-2ס״מ מעל גובה הסרעפת באקספיריום ,נקודה הניתנת לזיהוי באמצעות אולטרסאונד

שאלה 22

בת 31 בהריון בשבוע 38 לאחר תאונת דרכים ,מטופלת בחדר טראומה.

מהו אופן ביצוע התוספות לסבב ראשוני (Adjuncts to the Primary Survey) במטופלת זו?

א- יש לבצע EFAST

ב- יש להמנע מביצוע צילום אגן וחזה

ג- יש להמנע מביצוע EFAST בשל רגישות בדיקה ירודה בנוכחות הריון

ד- יש לצלם חזה בלבד ,בדיקת האגן תיעשה באופן מנואלי

שאלה 23

למי מהמטופלים הבאים אינדיקציה לטיפול בתא לחץ?

א- בן 17 אשר חולץ מבור ואובחן עם רמת ציאניד גבוהה בדם .יציב המודינמית לאחר קבלת אנטידוט

ב- בת 30 לאחר צלילה ,עם דמם באוזן וסחרחורת קשה ,מלווה בטיניטוס אשר הופיעו בזמן ירידה ובמהלך נסיון פמפום

ג- בן 45 אשר ניצל משריפה ,עם כוויה דרגה 2בפנים ורמת פחמן חד חמצני של ,20% בהכרה מלאה וכאוב

ד- בת 65 עם ASDידוע ,לאחר הכנסת ליין ג׳וגולרי מרכזי לצורך דיאליזה דחופה עם הופעה מיידית של סימני צד והפרעה בדיבור

שאלה 24

בת 42 היום חזרה מצלילה באילת בטיסה לתל אביב .כעת מתלוננת על חוסר תחושה באיזור המתניים ומטה .שוללת חבלה.

מה האבחנה?

א- הרעלת חמצן (Oxygen Toxicity)

ב- מחלת דה קומפרסיה Type II

ג- ברוטראומה

ד- הרעלת חנקן (Nitrogen Narcosis)

שאלה 25

מהי התמונה אשר יוצאת דופן מבין התמונות הבאות?

א.



ב.



ג.



ד.



שאלה 26

בן 65 עם סרטן ריאות גרורתי דרגה IV, מרותק למיטה ומטופל בהוספיס בית ,מגיע בשל קשיי נשימה , המחמירים מזה שבועים .לא נותן שתן יומיים .נראה מבולבל וחרד.

מדדים:

חום	לחץ דם	דופק	סטורציה
38.7	70/40	118	82%על מסיכת O2

לאחר הסבר למשפחה אודות מצבו הקשה ,מה הטיפול עבור מטופל זה?

א- Vasopressors

ב- Ketamine

ג- Etumine

ד- Opiates

שאלה 27

בת 46 עם סרטן מעי גס מפושט ,מוגדרת כחולה סופנית .מטופלת במדבקות פנטניל 25 mcg/hrסביב השעון וסירופ אוקסיקוד 5 mg כל 4שעות .כעת סובלת מהחמרה משמעותית בכאב הבטן המוכר לה . VAS 10.

במקביל לברור סיבת ההחמרה ,מה הטיפול המתאים לכאב כעת?

א- Oxycodone Syrup 10 mg PO

ב- Transdermal Fentanyl 50 mcg/hr

ג- Tramal 100 mg IV, Metoclopramide 10 mg IV

ד- Pethidine 100 mg IV, Metoclopramide 10 mg IV

שאלה 28

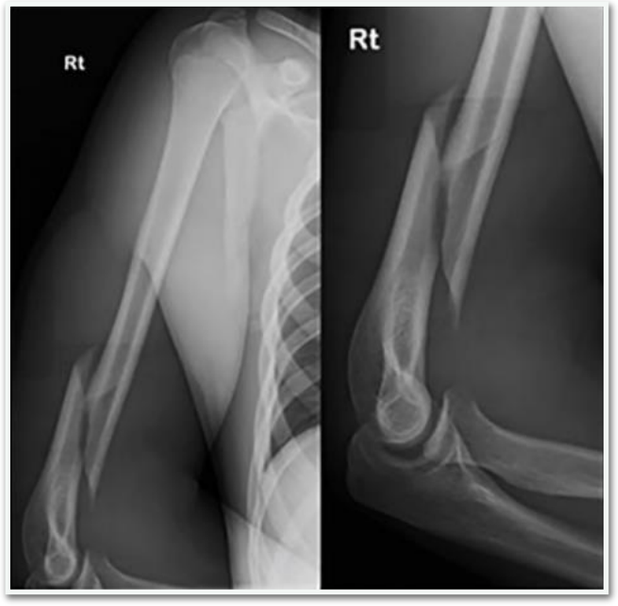
קשיש מרותק למיטה ,על רקע ארוע מוחי לפני שנה ,מובא למלר"ד בשל התרדרות במצבו הכללי .
להלן CT ראש ,אשר בוצע בביקור הנוכחי וכן הדמיות נוספות מביקוריו הקודמים במלר"ד ,בשנה האחרונה .

בהגדלה בשקופית הבאה

מהו המנגנון המשותף ל 4 התמונות ?









א- Abuse

ב- Accidental Fall

ג- High Velocity Trauma

ד- Congenital Skeletal Abnormalities

שאלה 28









שאלה 29

בת 60 ללא רקע רפואי ידוע .מספר ימים לאחר קבלת חיסון לשפעת ,מגיעה עם בלבול ,חולשה ,חום.
במעבדה:

	measured	normal values
Hemoglobin	10.5	13.5-17.5 mg/dL
Total Bilirubin	3	1-1.2 mg/dL
Direct Bilirubin	0.4	0.3-0.5 mg/dL
LDH	600	160-450 U/L
Thrombocytes	43000	150000-400000 µL
INR	1.0	1.0
PTT	27	25-30 SEC
Fibrinogen	300	200-400 mg/dL
Schystocytes	+	0
Creatinine	2.3	0.8-1.1 mg/dL

מה הטיפול המתאים ?

א- Plasmapheresis

ב- מתן IVIG

ג- מתן CRYOPRECIPITATE

ד- Prednisone

שאלה 30

בת 50 רצה מרתון ,מגיעה עם נפיחות בשוק ימין ועדות לחסימה של הוריד הפופליטאל כיומיים לאחר סיום מרתון תל אביב .

איזה מהטיפולים יש להתחיל במלר״ד ?

א- Clopidogrel

ב- Dabigatran (Pradaxa)

ג- Rivaroxaban (Xarelto)

ד- Alteplase (TPA)

שאלה 31

בן 23 פונה למלר"ד בשל עייפות ,כאב בעכוז ,דלקת בלחמית בעין שמאל ,דיסוריה ,חום ,ארתריטיס בברך ימין וקוסטוכונדריטיס .

שישה שבועות טרם תלונותיו אלו ,מתאר אירוע של מחלה אנטראלית עם שלשול דמי ,שחלף ספונטנית לאחר מספר ימים .

מה האבחנה?

א- Reactive arthritis

ב- Psoriatic arthritis

ג- Toxoplasmosis

ד- Septic arthritis

שאלה 32

בן 34 מקיים יחסי מין בחדירה אנאלית ומגיע עם תמונה קלינית של EPIDIDYMITIS

מה הטיפול?

א- LEVOFLOXACIN

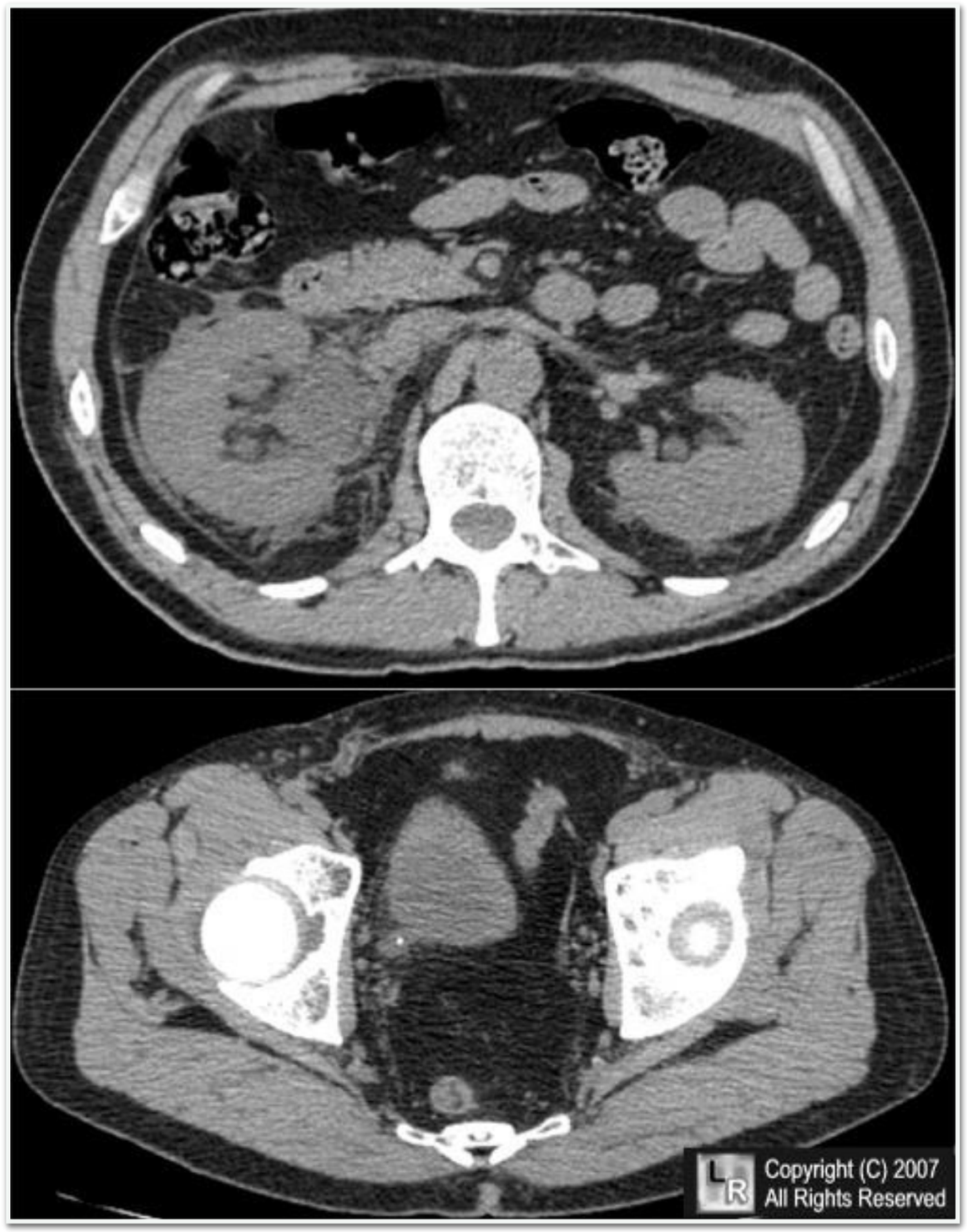
ב- CEFTRIAXONE + DOXYCYCLIN + LEVOFLOXACIN

ג- CEFTRIAXONE + DOXYCYCLIN

ד- CEFTRIAXONE + OFLOXACIN

שאלה 33

מטופל בן 55 עם סימנים הדמייתיים ומעבדתיים של חסימה אורומכנית .מקבל הסבר כי האבן נמצאת כעת באיזור הצר ביותר של השופכן .



היכן ממוקמת האבן?

א- Ureterovesical junction

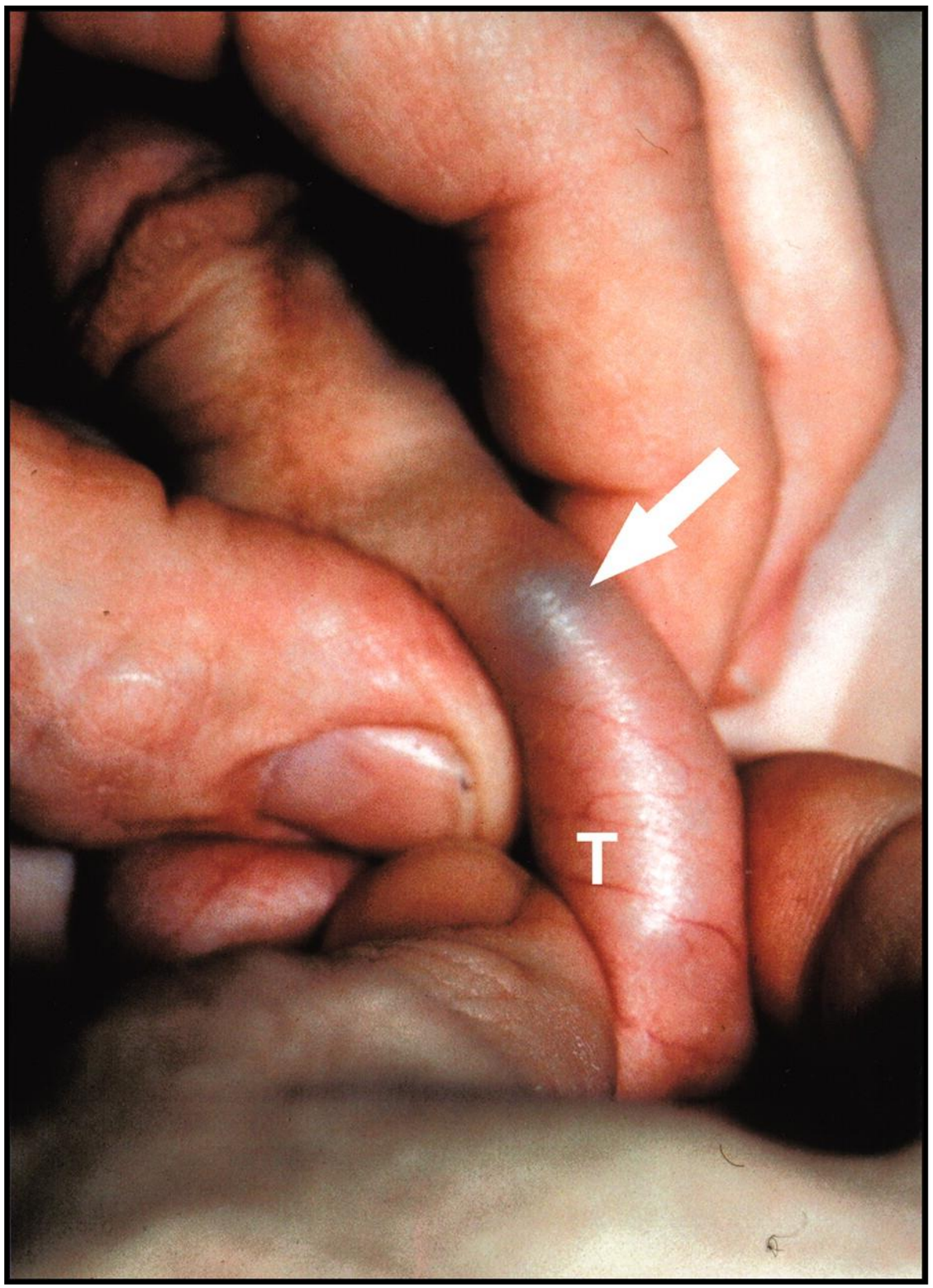
ב- Uretero-pelvic junction

ג- Pelvic brim

ד- Urethra

שאלה 34

בן 10 שנים ,מגיע לאחר התקף כאב חד באשך ימין ,בבדיקה פיזיקאלית ישנו ."BLUE DOT SIGN"
דופלר שלילי לתסביב באשך .



מהו הטיפול הדרוש ?

א- ניתוח לא דחוף

ב- תומך חיצוני למשך חודש ימים

ג- מנוחה ואנלגטיקה ל 5 ימים

ד- ניקוז וטיפול אנטיביוטי

שאלה 35

בן 63 מטופל עם סרטן פרוסטטה ידוע ,הגיע למלר"ד עם חולשה ברגליים דו צידית ,מזה כשבוע ימים .
הכאב מחמיר בלילה וישנו קושי חדש במתן שתן .בהדמיה נגע גרורתי בעמוד השדרה .

מהו הצעד הטיפולי הבא?

א- קרינה

ב- INTRALESIONAL STEROIDS

ג- ניתוח

ד- SPINAL BLOCK

שאלה 36

בת 51 עם מחלה ראומטית קשה ,מגיעה למלר"ד לאחר קורס טיפולי בסטרואידים עם לחצי דם גבוהים מאוד ,אנמיה מיקרואנגיופטית ,ועליה בקראטינין.

איזה תופעה עורית אופיינית לחולה הזאת?

א.



ב.



ג.



ד.



שאלה 37

בת 26 ברקע PSORIATIC ARTHRITIS, תחת טיפול ביולוגי חדש מזה מספר שבועות .מגיעה למלר"ד עם סיפור של שיעול פרודוקטיבי מעל 3שבועות ,חום ,ירידה במשקל והזעות לילה .בדיקת ACID FAST חיובי בכיח .

איזה טיפול התחילה החולה לאחרונה ?

א- TNFα INHIBITORS

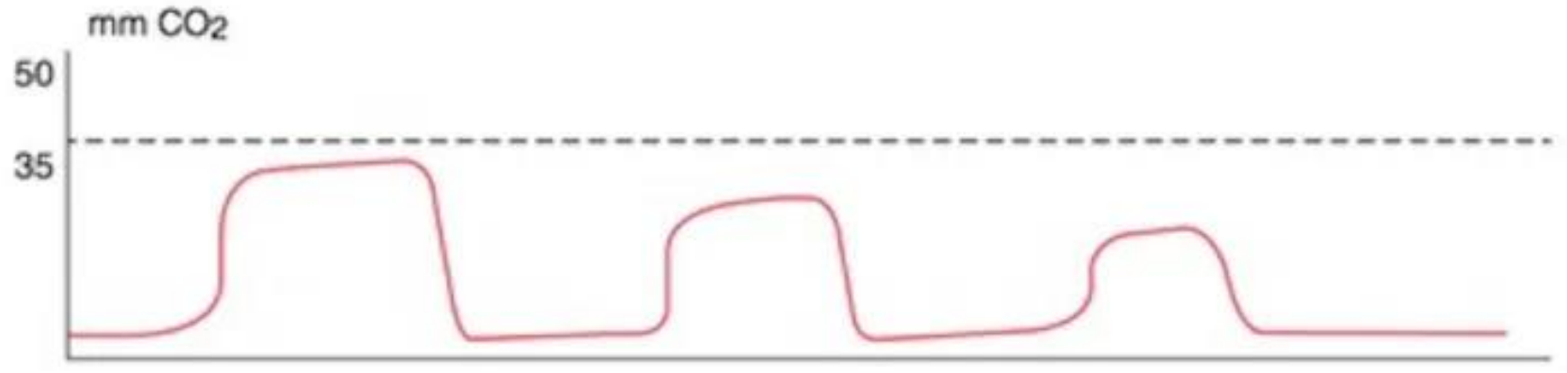
ב- RITUXIMAB

ג- METHOTREXATE

ד- INTERLEUKIN-1 INHIBITORS

שאלה 38

איזו פתולוגיה מיוצגת על ידי עקומת פחמן דו חמצני סוף נשיפתי (End Tidal CO2) המוצגת להלן?



א- Normal capnogram

ב- Apnea

ג- Hypoventilation

ד- Air trapping

שאלה 39

מהי ההגדרה של DEEP SEDATION לפי התגובתיות ?

א- ללא תגובה ,גם לא לגירוי כואב

ב- חוסר תגובה לגירוי קולי

ג- תגובה תכליתית (purposeful) לגירוי קולי או מגע

ד- תגובה תכליתית (purposeful) לאחר גירויים חוזרים או גירוי כואב

שאלה 40

איזה מהבאים מהווה התווית נגד יחסית (Contraindication) לדיקור מתני (Lumbar Puncture) ?

א- 60 אלף טסיות

ב- INR 1.4

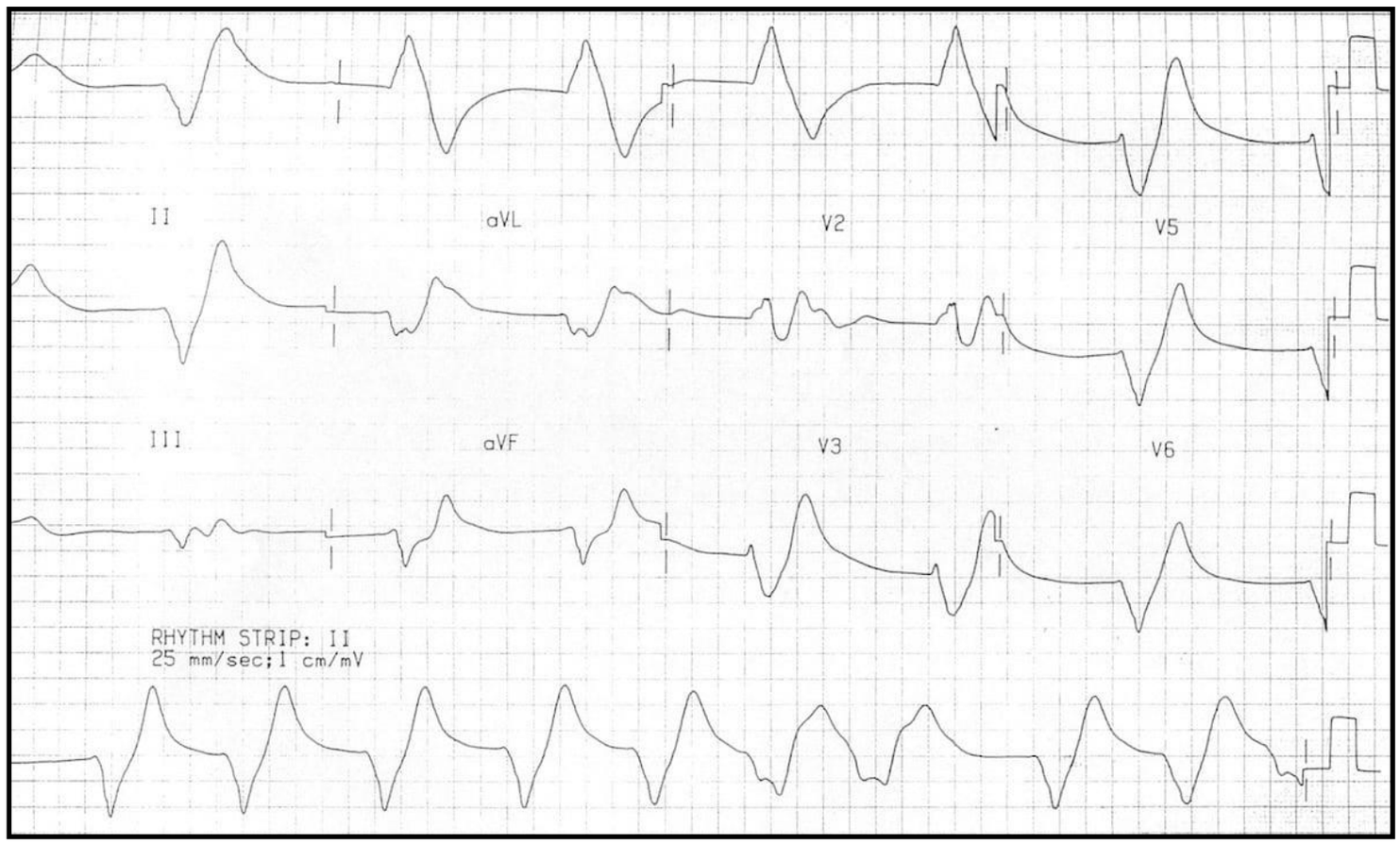
ג- Von Wilebrands disease

ד- שימוש בפלביקס (Plavix)ב 24 שעות אחרונות

שאלה 41

בת 65 חולת דיאליזה מעורפלת הכרה מתקבלת במלר״ד .גלזגו 9. (GCS) דקסטרוז .HIGH

באק״ג התמונה הבאה:



איזה מהטיפולים המצוינים מטה מתאים לסיטואציה?

א- Synchronised Cardioversion

ב- Sodium polystyrene sulfonate 50gr PO

ג- Regular Insulin 10units IV and Glucose 25gr IV

ד- Nebulized Albuterol 20mg in 4ml of normal saline

שאלה 42

איזה פצע מהבאים בעל הסיכוי הגבוה ביותר לזיהום משני?

א- חתך בזרוע עם סכין יפנית

ב- נשיכת כלב בשוק

ג- נשיכת אדם באמה

ד- חתך בגבה משנית למכת אגרוף

שאלה 43

מטופלת בטרימסטר שלישי להריונה מגיעה עם לחצי דם נמוכים אחרי שבוע של הקאות ושלשולים.
במהלך הזמן שבו שוכבת על מיטה וממתינה לטיפול ,מפתחת ארוע של טכיקרדיה ,הזעה ,ירידה נוספת בלחצי הדם וסינקופה.

איזו תנוחה יכולה לעזור במניעת הארוע המתואר?

א- LEFT LATERAL TILT
ב- RIGHT LATERAL TILT
ג- TRENDELENBURG POSITION
ד- SUPINE POSITION

שאלה 44

מספר נסיונות פתיחת וריד פריפרי כשלו במהלך ההחייאה .

מהו מיקום הגישה הורידית הפמורלית לצורך פתיחת וריד מרכזי בגישה האנטומית?

א- כ 1-2ס״מ לטרלית לעורק הפמורלי מעל הליגמנט האינגווינלי

ב- כ 1-2ס״מ מדיאלית לעורק הפמורלי מעל הליגמנט האינגווינלי

ג- כ 1-2ס״מ לטרלית לעורק הפמורלי מתחת לליגמנט האינגווינלי

ד- כ 1-2ס״מ מדיאלית לעורק הפמורלי מתחת לליגמנט האינגווינלי

שאלה 45

מה נכון בנוגע ללקטאט מוגבר?

א- לקטאט גבוה לא מייצג מצב מסכן חיים כאשר לחצי הדם שמורים

ב- קבוצות אתניות מסוימות בעלות לקטאט גבוה יותר משאר האוכלוסיה

ג- עליית לקטאט יכולה לנבוע מטיפול תרופתי לשחפת וHIV

ד- חמצת לקטית מסוג B בעלת פרוגנוזה טובה

שאלה 46

בת 79 עוברת החייאת לב ריאה במלר״ד .כחלק מההחייאה נעשה שימוש באולטרסאונד.

כיצד יש לעשות שימוש באולטרסאונד בזמן ההחייאה?

א- יש לפעול לפי פרוטוקול RUSH

ב- שימוש באולטרסאונד בזמן החייאה הוכח כמשפר סיכויי השרדות ,לפיכך יש לתעדף אותו על פני כל פעולה אחרת מלבד עיסויים ושוק

ג- יש לעשות שימוש באולטרסאונד במהלך הפסקות בין העיסויים ,על מנת שלא לפגוע ב HIGH QUALITY CPR

ד- במהלך ההפסקות בין עיסויים יש להעריך נוכחות טמפונדה ,תסחיף ריאתי ופעילות לבבית .במהלך העיסויים יש להעריך חזה אוויר והיפוולמיה

שאלה 47

למטופל בחדר ההלם נלקחה בדיקת הגזים הבאה:

pH	HCO3	PCO2	PO2
7.3	6	12	100

לפי נתוני בדיקת הגזים בדם ,באיזה הפרעה מדובר?

א- RESPIRATORY ACIDOSIS + METABOLIC ACIDOSIS

ב- RESPIRATORY ACIDOSIS + METABOLIC ALKALOSIS

ג- METABOLIC ACIDOSIS + RESPIRATORY ALKALOSIS

ד- METABOLIC ALKALOSIS + RESPIRATORY ALKALOSIS

שאלה 48

לפצוע עם חבלת ראש לאחר נפילה מגובה בוצע CT



מהו ה MAP- MEAN ARTERIAL PRESSURE הרצוי במטופל זה ,לפי GOAL DIRECTED THERAPY OF BRAIN INJURY ?

א- מעל 80mmHg

ב- מעל 90mmHg

ג- מעל ל65mmHgs -

ד- מתחת ל 65mmHg -

שאלה 49

בן 68 עם שחמת כבדית על רקע אלכוהוליזם מגיע עם בלבול חדש ,הקאה חוזרת ופרכוס אשר החלו ביום פנייתו .לפני שבועים שוחרר מאשפוז בגין היפונתרמיה ,אשר סוכמה ככרונית עם ערכי נתרן 126 מילימול/ליטר.

במעבדה הנוכחית -סודיום 110 (Na) מילימול/ליטר.

מה קצב התיקון הבטוח של ערכי סודיום בחולה זה?

א- 6mEq/24 hours

ב- 9mEq/24 hours

ג- 12mEq/24 hours

ד- 18mEq/48 hours

שאלה 50

בן 27 חולץ מבית בוער .לאחר הפשטה נמצאו כוויות בדרגה 3בחלק הקדמי של הגפה העליונה השמאלית ,חציו העליון של הגב ,שתי הגפיים התחתונות מאחור והפרינאום PUBIC AREA

מהו שטח הכוויה באחוזים (TOTAL BODY SURFACE AREA) לפי RULE OF NINES ?

א- 19%

ב- 27%

ג- 32.5%

ד- 37.5%

שאלה 51

איזו מורסה (ABSCESS) ניתן לנקז במלר"ד?

א- ISCHIORECTAL

ב- SUBMUCOSAL RECTAL

ג- ISOLATED FLUCTUANT PERIANAL

ד- INTERSPHINCTERIC RECTAL

שאלה 52

מהו מקרה החירום הכירורגי השכיח ביותר באישה בהריון?

א- OVARIAN TORSION

ב- ECTOPIC PREGNANCY

ג- TUBOOVARIAN ABSCESS

ד- ACUTE APPENDICITIS

שאלה 53

בת 56 מגיעה בשל כאב בטן שמאלית תחתונה מהיממה האחרונה .עוברת הדמיה טומוגרפית של הבטן אשר מדגימה אבצס מורסה קטן מ 3ס״מ.

לפי ה HINCHEY CLASSIFICATION SCHEME בדיברטיקוליטיס ,מה הטיפול המועדף בחולה זו?

א- PERCUTANEOUS DRAINAGE

ב- ניתוח

ג- אשפוז וטיפול אנטיביוטי תוך ורידי

ד- שחרור ,טיפול אנטיביוטי פומי ומעקב בעוד יומיים

שאלה 54

בן חצי שנה מגיע בשל דיספנאה קשה . בחדר הלם מופיעה אפנאה .דופק פמורלי נמוש .

מדדים :

לחץ דם	דופק
50/30	55

מה הצעד הבא ?

א- התחלת עסויים

ב- פתיחת נתיב אוויר והנשמה

ג- אדרנלין 0.01 מ"ג"/קג IV/IO

ד- אטרופין 0.0.2 מ"ג/ק"ג IV/IO

שאלה 55

מה מכוון ל SVT -במטופל פדיאטרי עם טכיקרדיה?

א- דופק מעל 180במטופל בן 4 חודשים

ב- מרווחי R- R משתנים

ג- גלי P אבנורמלים

ד- סימני פרפוזיה ירודה

שאלה 56

בן 5 מובא לחדר מיון על ידי אמו לאחר בליעת כפתור .הילד כחול ,אינו מסוגל להשתעל ורעב לאוויר.

מה הצעד המיידי שיש לבצע?

א- מתן 5חבטות בגב והמשך 5 חבטות בחזה

ב- השכבה ,מתן חמצן 100%

ג- לחיצות בטן ע"ש היימליך

ד- סקירה עיוורת של הפה באמצעות אצבע

שאלה 57

איזו מהשיטות הבאות מתאימה להערכת כאב בתינוקות ופעוטות בגיל 0-3 שנים?

א- FACE PAIN SCALE REVISED

ב- FLACC- FACE, LEGS, ACTIVITY, CRY, CONSOLABILITY

ג- VAS- VISUAL ANALOG SCALE

ד- VNR- VERBAL NUMERIC SCALE

שאלה 58

בן 16 פצוע מולטיטראומה ונזקק לסדציה .ברקע אסתמה וסכיזופרניה.

מה מתוך פרטיו האנמנסטיים מהווה התווית נגד (CONTRAINDICATION) למתן קטמין?

א- גיל

ב- אסתמה

ג- סכיזופרניה

ד- מולטיטראומה

שאלה 59

מה מהבאים מפחית כאב בהרדמה מקומית עם לידוקאין?

א- קירור האמפולה מראש

ב- שימוש ביחד עם סודיום ביקרבונאט ($NaHCO_3$)

ג- שימוש ביחד עם אפינפרין (Epinephrine)

ד- הזרקות מהירות

שאלה 60

באיזה מהמקרים חל איסור על שימוש ב"גז צחוק (Nitrous Oxide) " ?

א- הכנסת פתיל בדלקת אוזן חיצונית (Otitis Externa)

ב- התפשלות מעי (Intussusception)

ג- ניקוז אבצס פריאנלי

ד- רקע אסתמתי

שאלה 61

בן 3 שנים בריא בד"כ ומחוסן .התקבל לאחר 3 ימים של חום ,נזלת וכאב גרון .ביממה האחרונה מיעוט באכילה וריור מוגבר .

בבדיקתו ערני ,ללא מצוקה נשימתית וללא סימני התיבשות או שוק .טורטיקוליס שמאלה ,טריזמוס וריור מוגבר ,לוע וחלל הפה נראים תקינים בהסתכלות.

מה האבחנה המשוערת במקרה זה?

א- אבצס רטרו פרינג'יאלי

ב- אבצס פרי טונסילרי

ג- אפיגלוטיטיס

ד- לרינגו-טרכאיטיס וירלית

שאלה 62

בן שנה בריא בד"כ ,מובא למלר"ד על ידי אימו בשל אי שקט ,מלווה ב 3 -הקאות .התסמינים החלו בבוקר של אותו היום.

בבדיקתו -ישנוני ,מילוי קפילרי 2שניות .בטן רגישה ודם בבדיקה רקטלית .

מדדים:

חום	לחץ דם	דופק	סטורציה
36.7	65/45	160	99%



בבדיקת סונר ליד מיטת החולה:

שאר הבדיקות בגדר הנורמה .טופל בנוזלים.

מה השלב הבא?

א- אנטיביוטיקה ומעקב בקהילה

ב- ביצוע חוקן אויר אבחנתי וטיפולי

ג- ביצוע CTבטן

ד- העברה לחדר ניתוח

שאלה 63

בן 8 ימים מעקב הריון דל ,לידה במועד ומהלך פרינטלי תקין .ניזון מהנקה .מיום פנייתו ישנוניות ,מיעוט באכילה והקאות.

מדדים:

חום	לחץ דם -רגל ימין	לחץ דם -יד ימין	דופק	סטורציה
36.8	67/45	78/50	180	95%א.ח

בבדיקתו -חיוור ,מתנשם וישנוני.מילוי קפילרי איטי וטורגור עור ירוד.

לאחר שהוכנסו עירויים והתינוק הונשם ,מה הצעד הבא?

א- התחלת עירוי פרוסטין (IV PROSTAGLANDIN E1)

ב- כיפוף הרגליים לחזה ומתן מורפין

ג- בירור ספסיס מלא)בדיקות דם ,קטטר שתן וניקור מותני (ומתן אנטיביוטיקה אמפירית

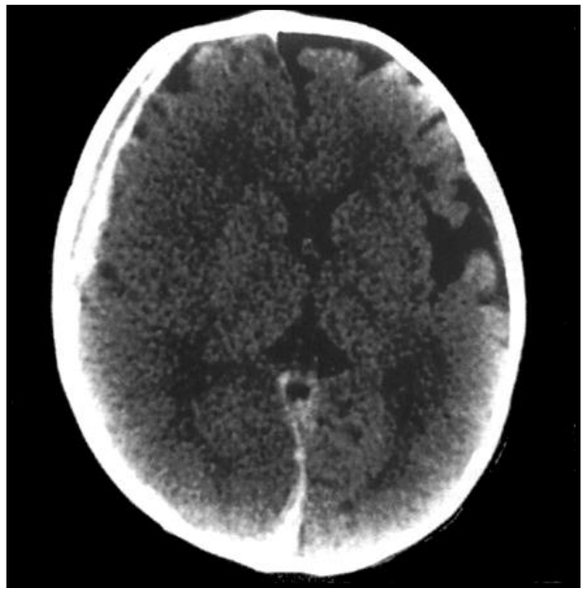
ד- טיפול בנורופן

שאלה 64

במלר"ד ילדים מטופל פעוט בן 10חודשים אשר הובא בגין פרכוס . בהערכתו עם הממצאים המוצגים בתמונות 1,2,3 להלן.

איזה מהממצאים הבאים בבדיקת העיניים ,אופייני למצב ממנו סובל הילד?

1



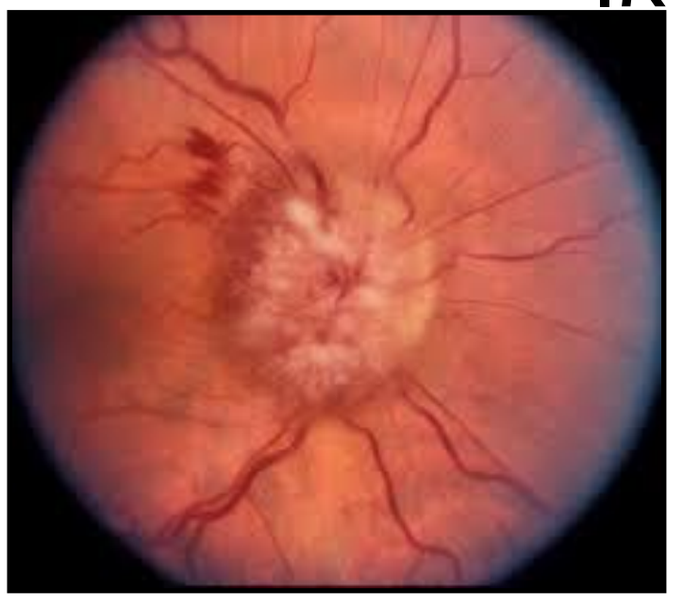
2



3



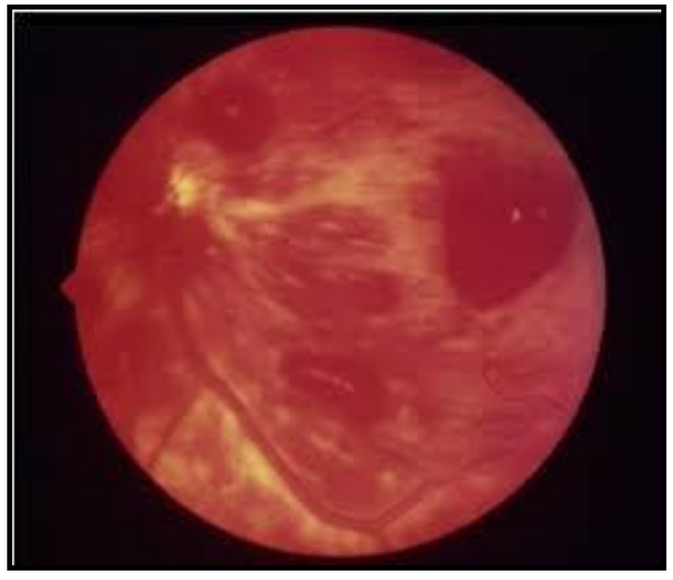
א.



ב.



ג.



ד.



שאלה 65

בן 6 בריא ,לא מחוסן .נפל במדרגות בית הספר והובא למלר״ד עם שפשופים בגב ,רגל שמאל וחתך באמה הימנית .ללא חבלת ראש.

מדדים:

לחץ דם	דופק	סטורציה
90/50	110	98%א.ח

ללא ממצא נוסף בבדיקה הגופנית FAST .שלילי.

בבדיקת שתן -מיקרוהמטוריה.

מהו השלב הבא?

א- CT בטן ואגן

ב- הזמנת 2מנות דם

ג- חיסון לטטנוס ושחרור

ד- אולטרסאונד מערכת מאספת (Collecting System)

שאלה 66

בן 16 נחבל בבטנו במהלך קפיצת פרקור .מי מההדמיות מדגימה את הפגיעה הנפוצה ביותר בחבלות בטן בילדים?

א.



ב.



ג.



ד.



שאלה 67



מה מאפיין את הממצא הבא בפעוטות?

א- עלול לגרום לפגיעה בעצב האקסילרי ,אשר עובר לאורך ההומרוס

ב- מחייב רמת חשד גבוהה להתעללות

ג- יטופל בדרך כלל בחדר הניתוח

ד- עלול לפגוע בלוחית הגדילה

שאלה 68

כיצד יש להתייחס ל Anterior and Posterior Fat Pads בצלומי מרפק?

א- האחורי תמיד פתולוגי

ב- הקדמי תמיד פתולוגי

ג- פתולוגיים רק כאשר מופיעים יחד

ד- שניהם יחד יוצרים את ה Sail sign

שאלה 69

בן 8 נשלח לצלום מרפק בשל חבלת מרפק ונפיחות באיזור .באשר ה Radiocapitellar Line אינו חוצה את ה Capitellum באיזה פגיעה יש לחשוד?

א- Supracondylar fracture

ב- Distal Radius fracture

ג- Galeazzi fracture

ד- Monteggia fracture

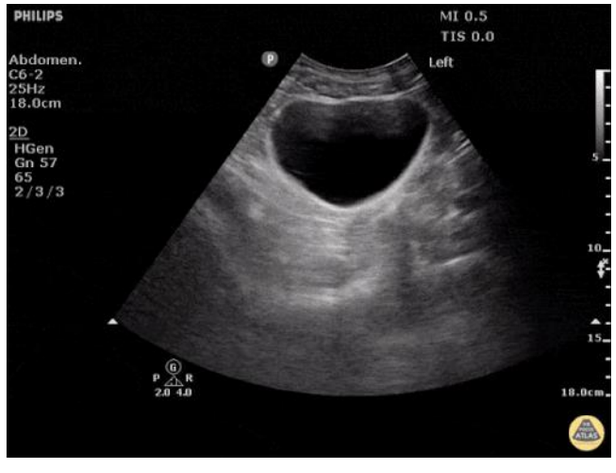
שאלה 70

למרכז טראומה מובא צעיר עם פצעים מרסיסי רימון בפלג גוף עליון.

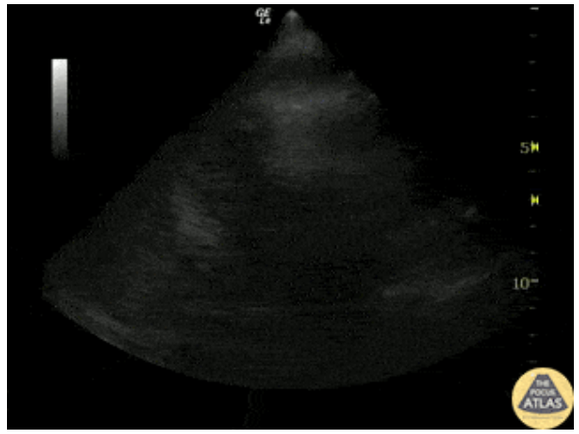
מדדים:

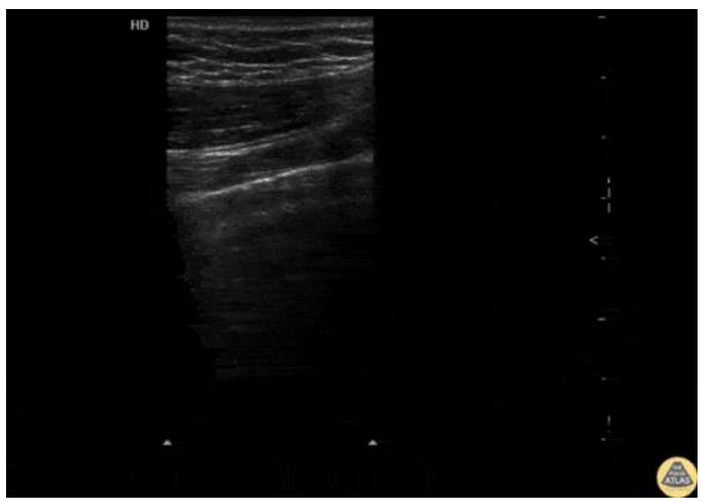
נשימות	לחץ דם	דופק	סטורציה
22	70/40	118	96%א.ח













ההדמיות בהגדלה בשקופיות הבאות

בהתאם לתמונות ה EFAST המצורפות ,מה הממצא ולאיזה טיפול זקוק הפצוע?

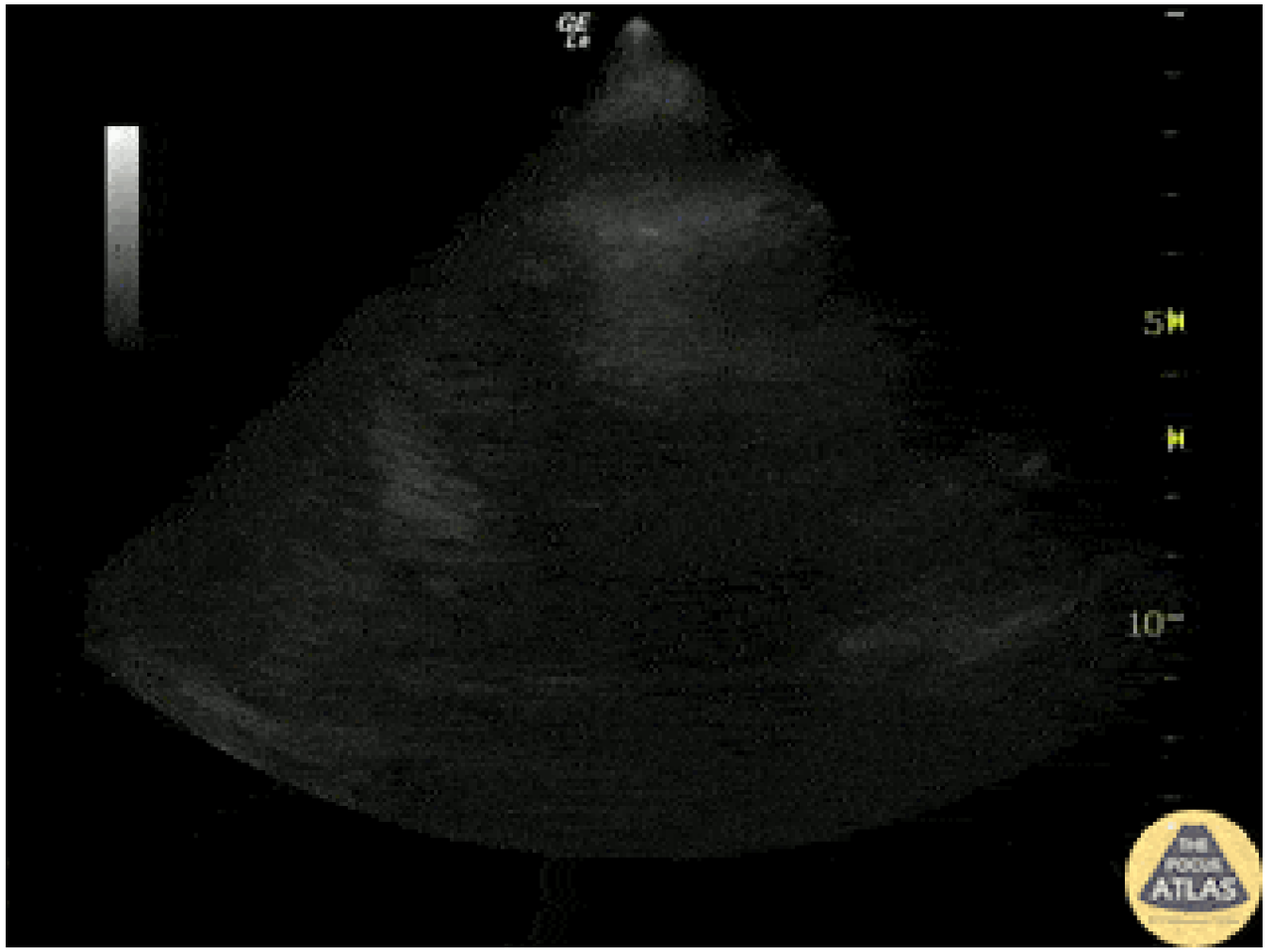
א- סובל מכשל נשימתי ,זקוק מיידית לאינטובציה

ב- סובל מחזה אוויר בלחץ ,זקוק לנקז חזה מיידית

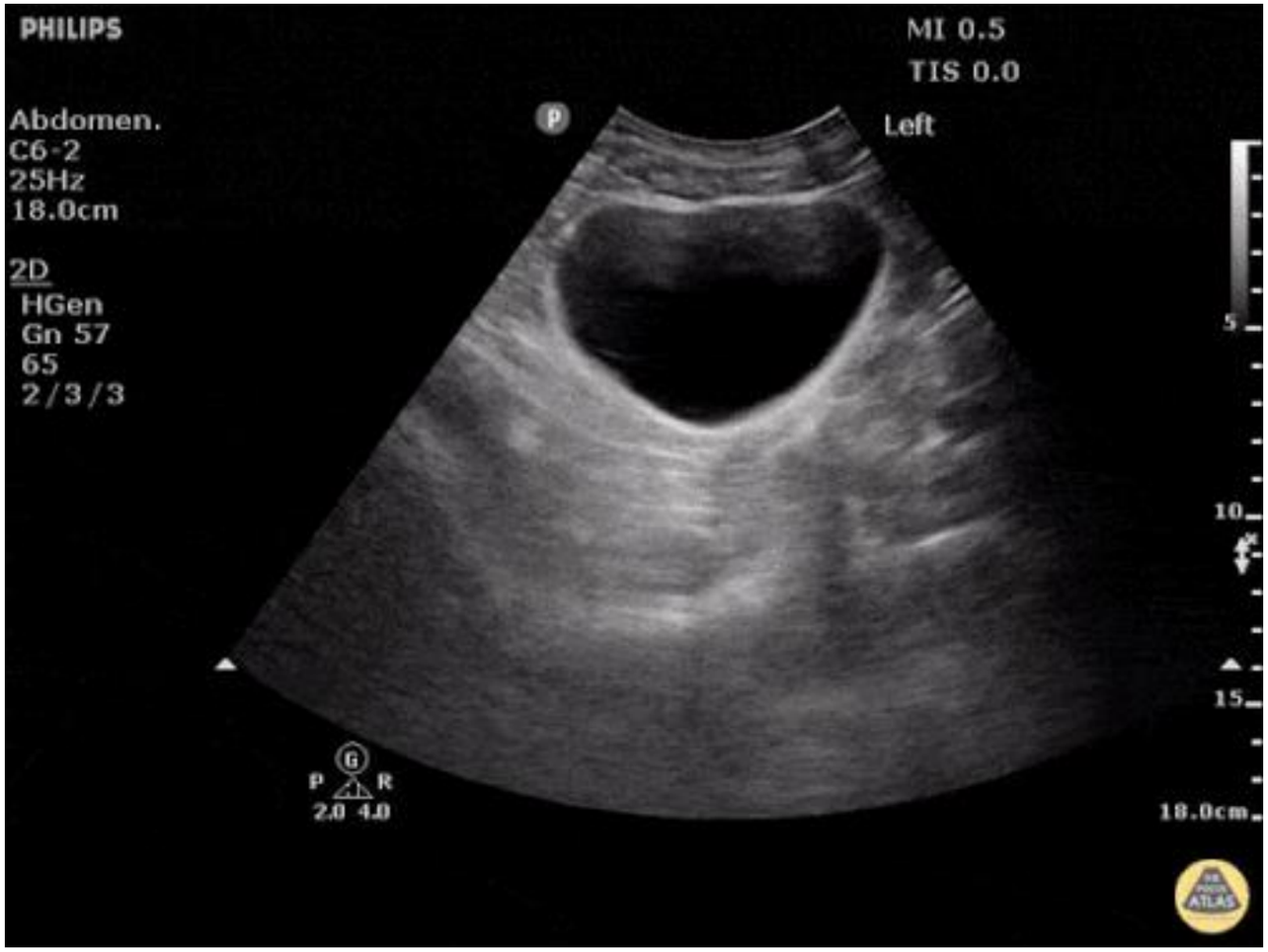
ג- סובל מדימום לחלל הפריקרדיאלי ,זקוק לפתיחת חזה

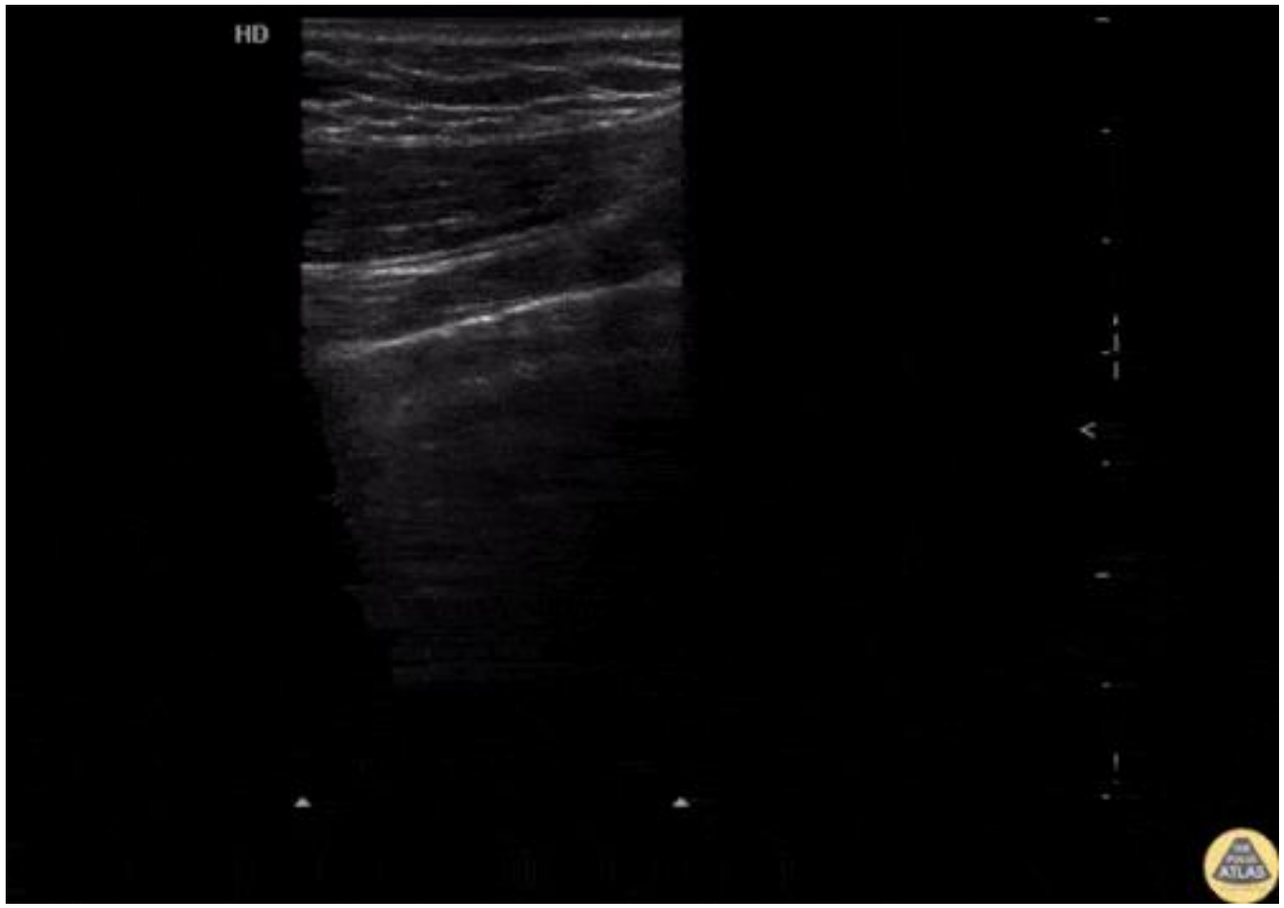
ד- סובל מדמם לחלל הבטן ,זקוק להפעלת MASSIVE TRANSFUSION PROTOCOL




5
10


PHILIPS
MI 0.6
TIS 0.0
Abdomen.
C6-2
29Hz
15.0cm
2D
HGen
Gn 57
65
2/3/3
P
Right
5
10
P R
2.0 4.0
15.0cm


PHILIPS
MI 0.5
TIS 0.0
Abdomen.
C6-2
25Hz
18.0cm
2D
HGen
Gn 57
65
2/3/3
P
Left
5
10
15
18.0cm
P R
2.0 4.0


HD


27 Apr 2018 / 15:48
11.0 cm
SonoSite
P21xp/5-1 CARDIAC
MI: 1.3 TIS: 0.6
BELLEVUE ED
THI

שאלה 71

בת 41 בהריון בשבוע 32 הריון שמיני.
מתלוננת על כאב ראש וטשטוש ראייה אשר החלו לפני מספר ימים.
בבדיקה -פקעים בבסיסי הריאות ,רגישות בבטן עליונה ימנית.

מדדים:

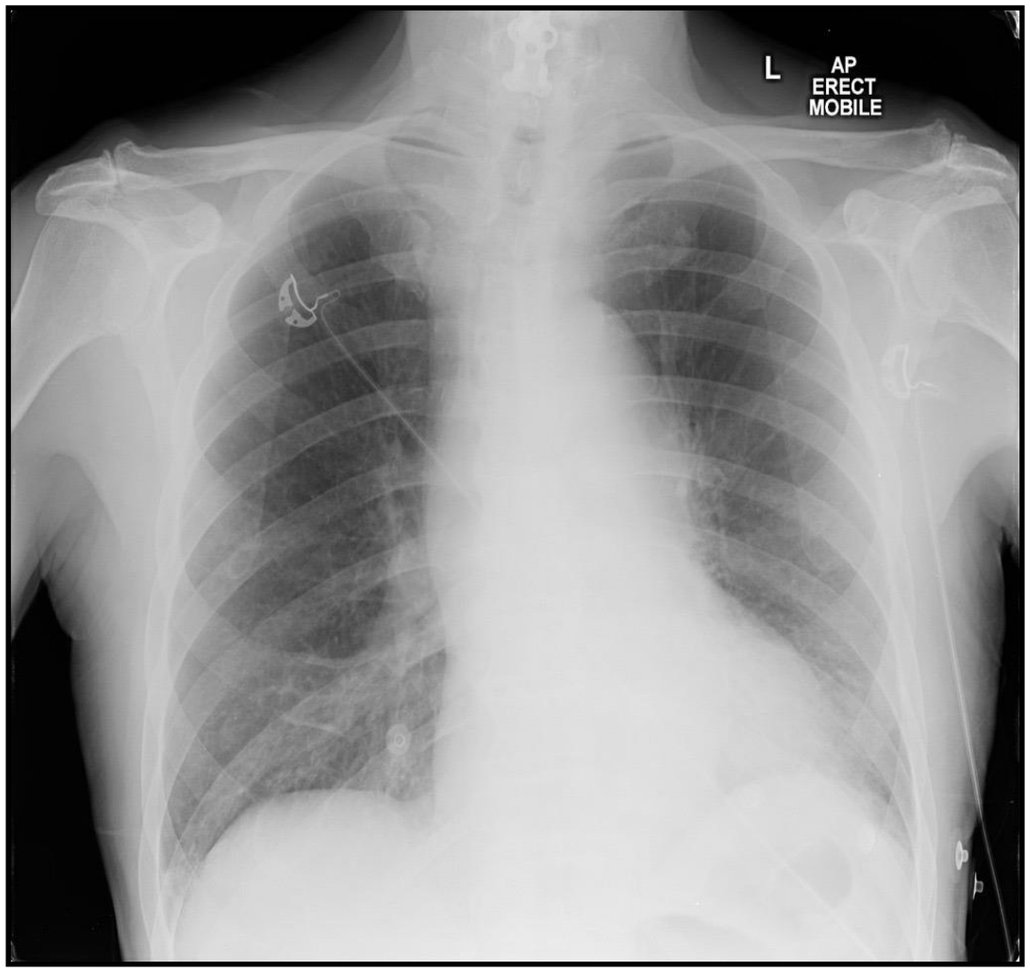
לחץ דם	דופק	סטורציה
180/110	97	91%א.ח

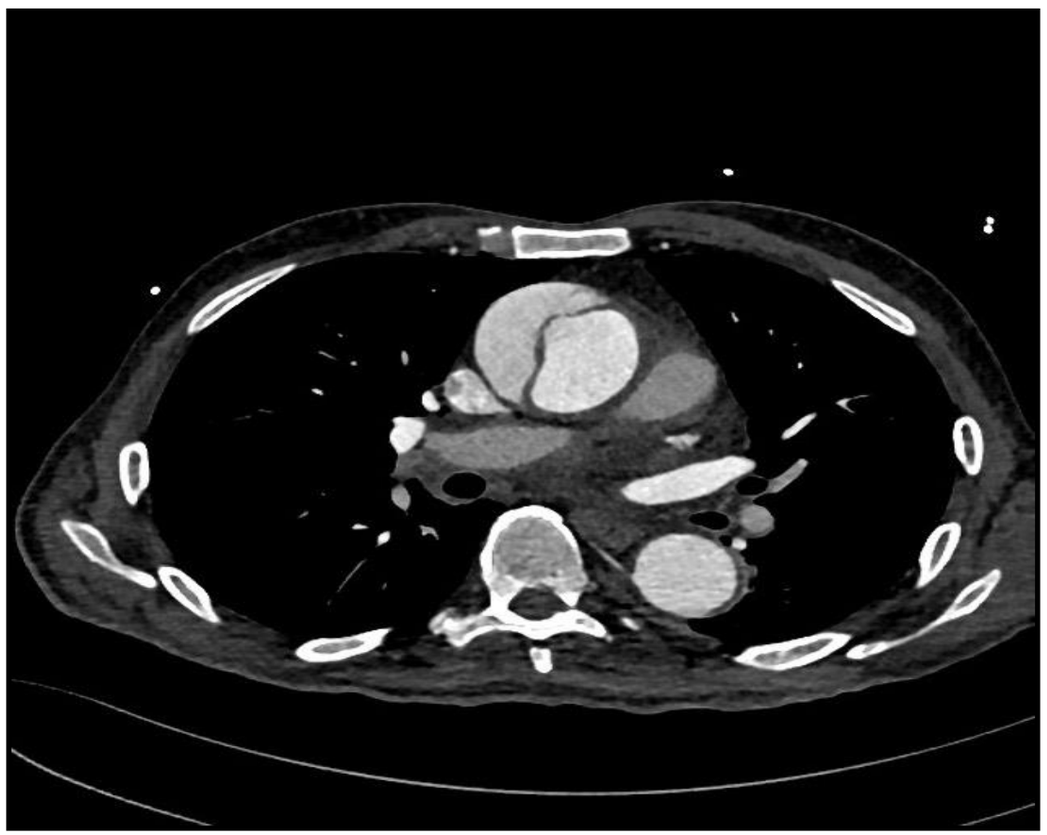
תוך דקות מהגעתה למיון ,מפתחת פרכוס טוני קלוני למשך שניות בודדות.

מה הצעדים הבאים באבחון וטיפול?

א- דורמיקום ,(Dormicum) לבטלול (Labetalol) ו CTV דחוף בשאלת טרומבוזיס סינוסים וריידיים (SVT)
ב- סונר (Ultrasound) בטן עליונה דחוף בשאלת מקור לספסיס ביליארי וכיסוי אנטיביוטי ע״י רוצפין (Ceftriaxone) ופלג׳יל (Metronidazole)
ג- CT ראש דחוף בשאלת מסה או דימום ,מתן סטרואידים וסונר (Ultrasound) דחוף במיון יולדות
ד- מגנזיום ,(Magnesium)הידרלזין (Hydralazine) ולידה דחופה

שאלה 72





בן 78 ברקע יתר ל״ד .מתלונן על כאב בחזה ,מקרין לשחמות ושתי הידיים מזה שעה.

בבדיקה -אוושה דיאסטולית פארסטרנלית משמאל.

מדדים:

לחץ דם -יד ימין	לחץ דם -יד שמאל	דופק	סטורציה
210/110	160/80	113	92%א.ח

בוצע צלום חזה ו CT וסקולרי עם חומר ניגוד.

מי מהתרופות משפרת שרידות במצב זה ותינתן ראשונה?

א- חסמי ביטא קצרי טווח כגון Esmolol

ב- מרחיבי כלי דם כגון Nitroglycerin

ג- חסמי ביטא ארוכי טווח כגון Bisoprolol

ד- מרחיב כלי דם ומפחיתי סטרס כגון Morphine

שאלה 73

בן 67 ברקע יתר ל״ד ,פרפור עליות .מטופל באליקוויס (Eliquis), אמלודיפין (Amlodipine) וטריטייס (Tritace). מגיע בשל חולשה ביד ורגל ימין 5שעות טרם הגעתו .כעת כאב ראש ,סחרורת והקאה.

מדדים:

לחץ דם	דופק	סטורציה
228/100	89	97%א.ח

CT ראש מצורף:



מהי הגישה לטיפול ביתר לחץ דם במקרה זה?

א- ללא צורך בהורדת לחצי דם ,השגחה בלבד

ב- הורדת לחץ דם עד 110סיסטלי

ג- הורדת לחץ דם עד 140סיסטולי

ד- איזון לחץ דם אחרי השלמת טיפול נוירוכירורגי

שאלה 74

בן 25 בחודשיים האחרונים עבר מספר ארועים של איבוד הכרה במנוחה .במהלך ברור בקהילה ,בהולטר הודגמו הממצאים המצורפים , בגינם נשלח למלר״ד.

מהו הטיפול המתאים ביותר ?

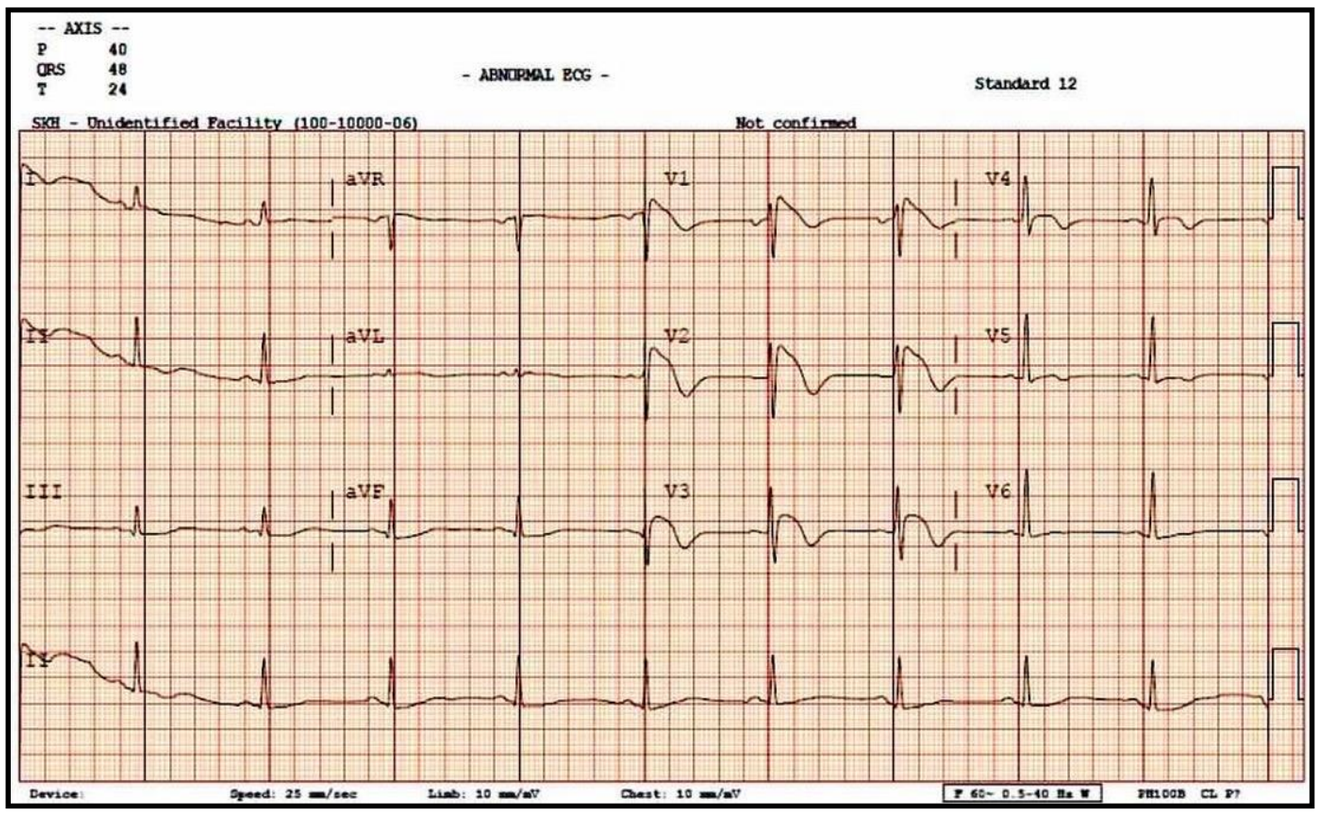
א- השתלת ICD

ב- Flecainide

ג- Propafenone

ד- אין צורך בהתערבות במהלך היותו א-סימפטומטי

BASIC ECG in ED



HOLTER



שאלה 75

בן 65 הגיע 5שעות לאחר סיום הקולונוסקופיה .סובל מכאב בטן מפושט .ברושם לרגישות דיפוזית נשלח לצלום בטן חריפה ,המצורף מטה.



מה הצעד הבא ?

א- Immediate laparotomy

ב- Diagnostic laparoscopy

ג- Hospital observation

ד- Abdominal CT scan with oral and IV contrast

שאלה 76

בן 75 עם רקע של פרפור בגינו מקבל .DABIGATRAN

הגיע בשל ארוע סינקופה בבית לאחר יציאה שחורה .בבדיקתו -מלנה (Melena) בבדיקה רקטלית ודם טרי בזונדה.

מדדים:

לחץ דם	דופק
100/50	123

מקבל מנת דם .הדימום בזונדה ממשיך .מדדיו החוזרים:

לחץ דם	דופק
110/59	105

מה הטיפול הנחוץ לתיקון הקואגולופתיה ,לפני השלמת הגסטרוסקופיה?

א- מנות דם ,טסיות ופלסמה ביחס של 1:1:1

ב- ADNEXANET ALFA

ג- FFP

ד- המודיאליזה

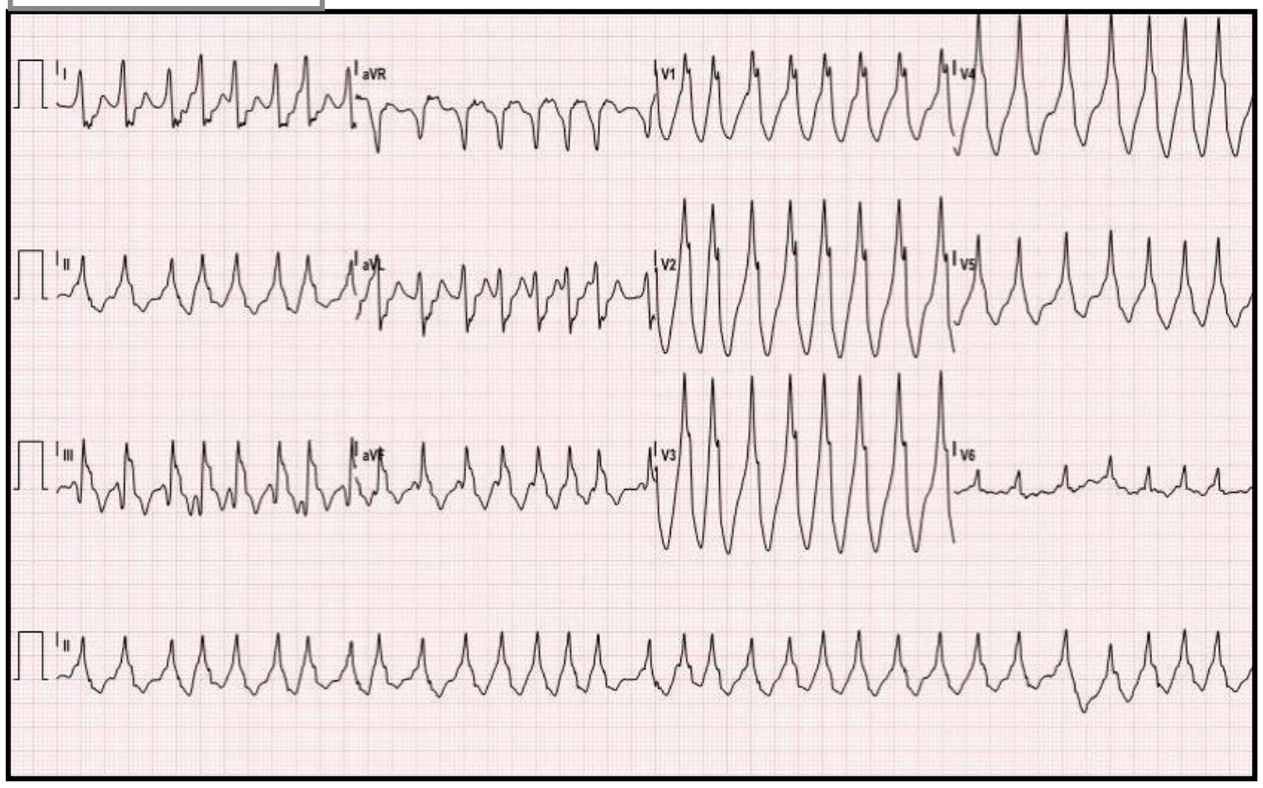
שאלה 77

בת 32 סובלת מפלפיטציות ותחושת פרה עלפון.

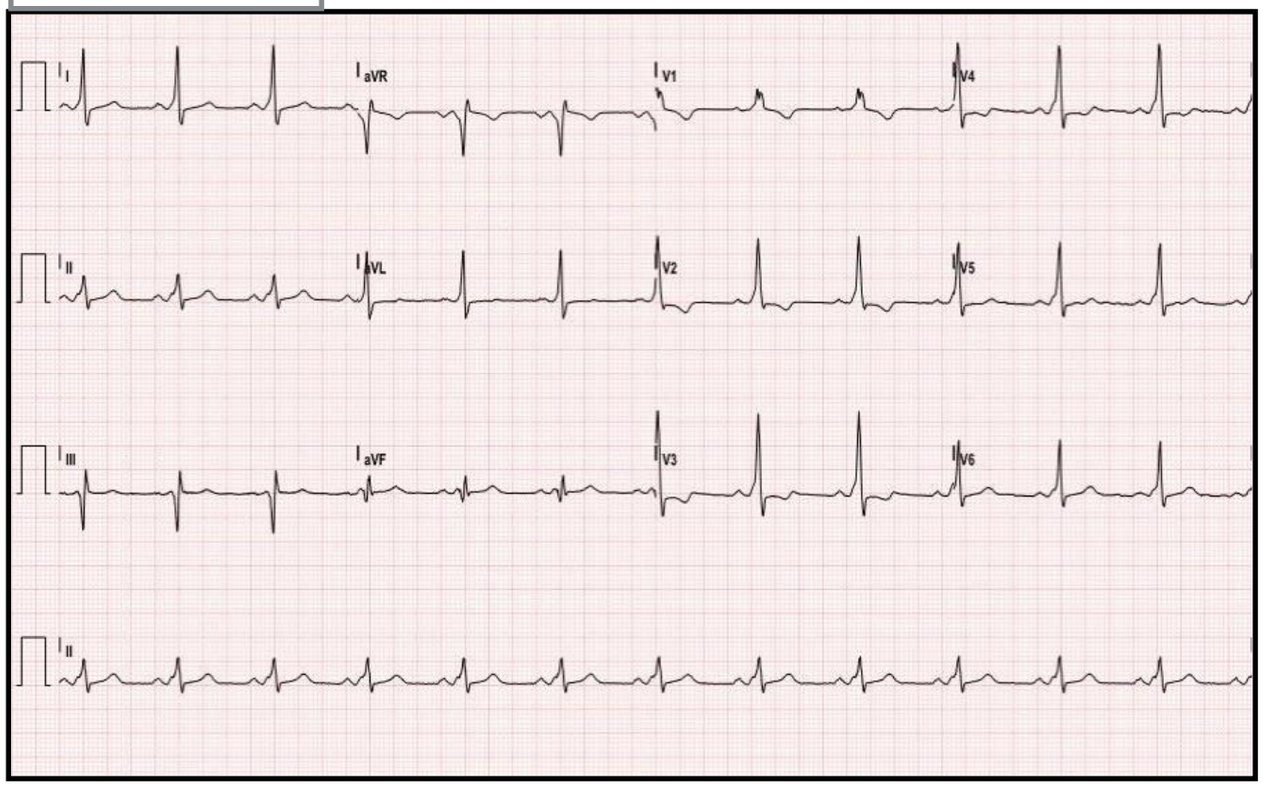
מדדים:

לחץ דם	דופק
135/80	150-180

אק״ג במיון



אק״ג קודם



מהי תרופת הבחירה לטיפול בחולה?

א- Diltiazem

ב- Adenosine

ג- Procainamide

ד- Propranolol

שאלה 78

מתבצעת החייאה במטופל בן 65 אשר איבד את הכרתו ,לאחר שפנה למלר"ד עם תלונה על כאב בחזה .
במוניטור נצפה .VF הוחל בעיסויים והגיע דפיברילטור .בעת חשיפת בית החזה התגלה קוצב מושתל תחת LT CLAVICLE
מה הדרך הנכונה לבצע דפיברילציה בחולה זה?

א- להניח את הכפות בצורה רגילה ,במיקום בו המרחק מכל כף לקוצב מעל 8ס"מ

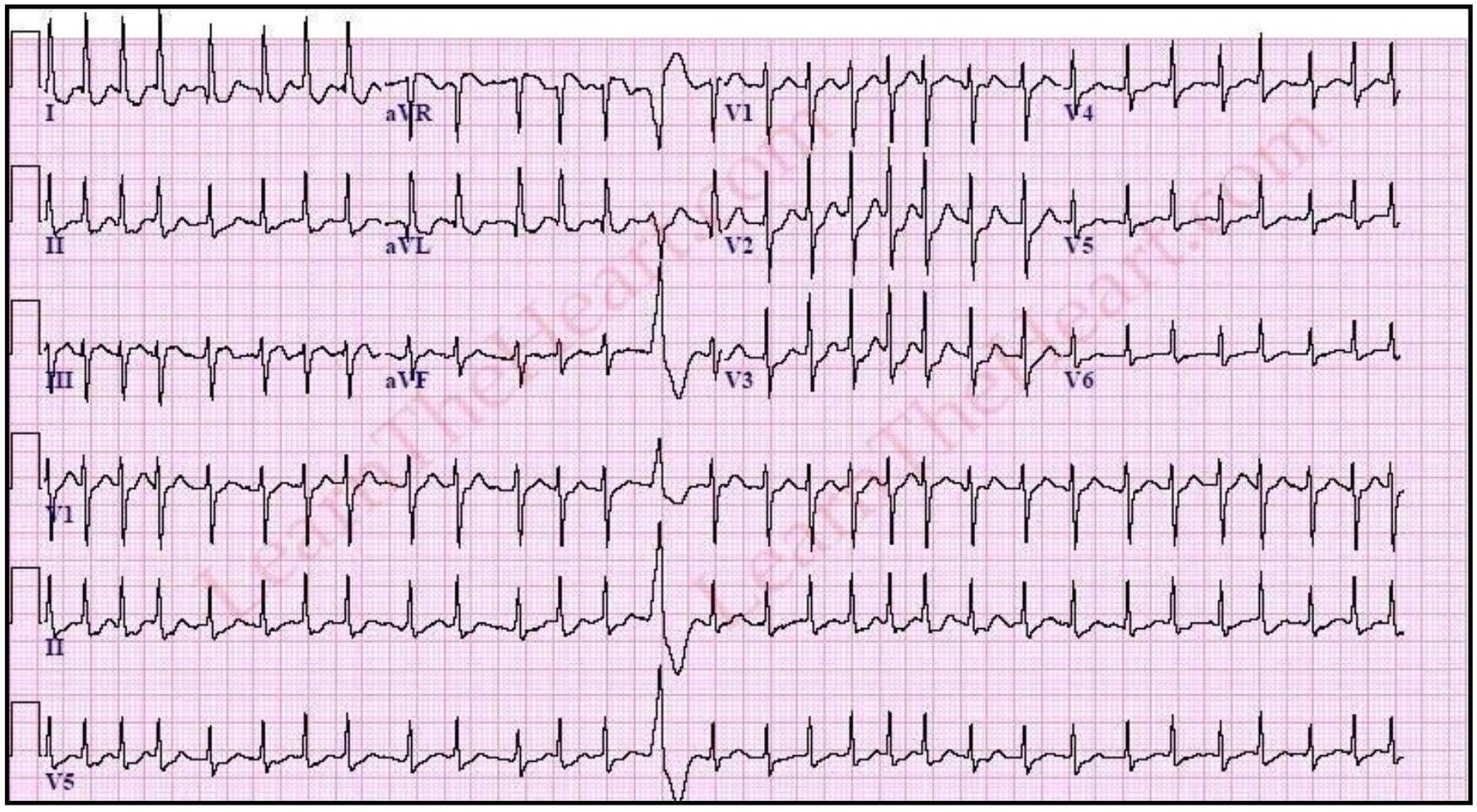
ב- אחת מהכפות יש להניח על הקוצב עצמו ואת השניה מעל חוד הלב

ג- אין לתת מכת חשמל לחולה מושתל קוצב

ד- יש תחילה להניח מגנט על הקוצב או לבצע INTERROGATIONורק לאחר מכן לתת מכת חשמל

שאלה 79

בן 70פנה למלר"ד בתלונה כי קיבל היום מכות חשמל 8 סה"כ (מהדפיברילטור ,לראשונה מאז השתלתו . בקבלתו חובר למונטיור ובוצע אק"ג .הוזמן קרדיולוג .החולה כעת שוב קיבל מכת חשמל על הקצב המופיע באק"ג .



מה הצעד הבא?

א- לחבר מדבקות של דפיברילטור ולבצע היפוך מסונכרן 200J

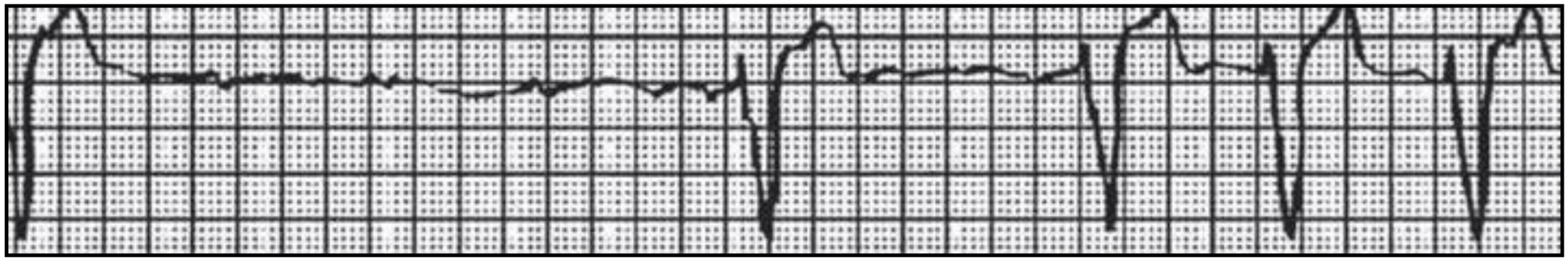
ב- להניח מגנט על המכשיר המושתל

ג- להמשיך לנטר ,ללא התערבות טיפולית

ד- לתת PROCAINAMIDE

שאלה 80

בן 70 מושתל קוצב עקב ברדיקרדיה ,הגיע לאחר שני אירועים של איבוד הכרה קצר .מצורף סטריפ מתוך אק״ג:



מה האבחנה?

א- FAILURE TO SENSE - UNDERSENSING

ב- FAILURE TO PACE - OVERSENSING

ג- FAILURE TO CAPTURE

ד- תפקוד תקין של הקוצב

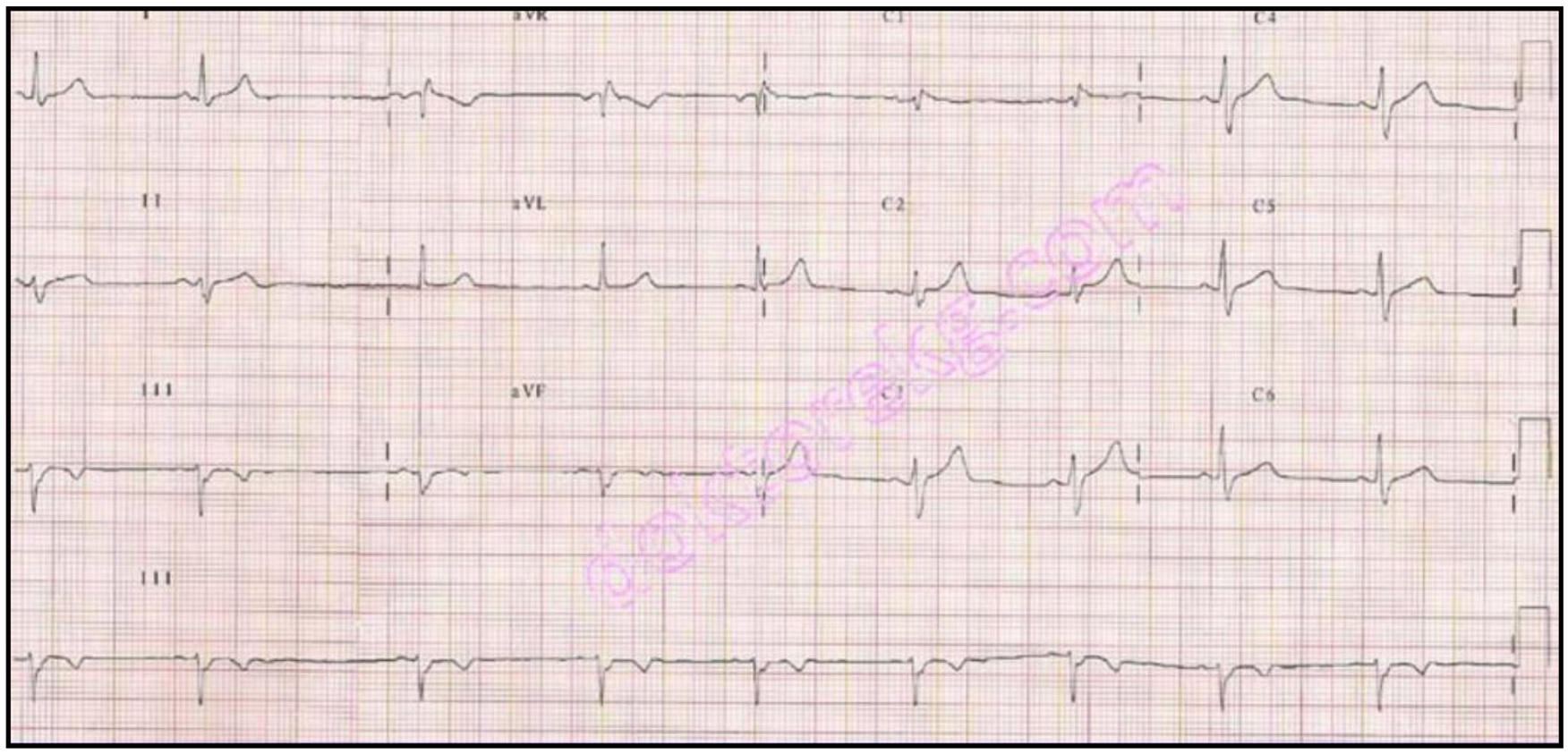
שאלה 81

בן 50 פנה למלר"ד עקב כאב בחזה אשר החל לפני 5ימים .בקבלתו ,כאוב אך פחות מקודם .ללא ממצא בבדיקה הפיסיקלית.

מדדים:

לחץ דם	מספר נשימות	סטורציה
105/60	16	98%א.ח

בוצע אק״ג:



כעבור 10דקות ל"ד ,70/40 דיספנאה קשה ,חרחורים על פני שתי הריאות ,איוושה הולוסיסטולית 3/6 שלא נשמעה בבדיקה בקבלתו.

מה הסיבה להתדרדרות?

א- PULMONARY EMBOLY

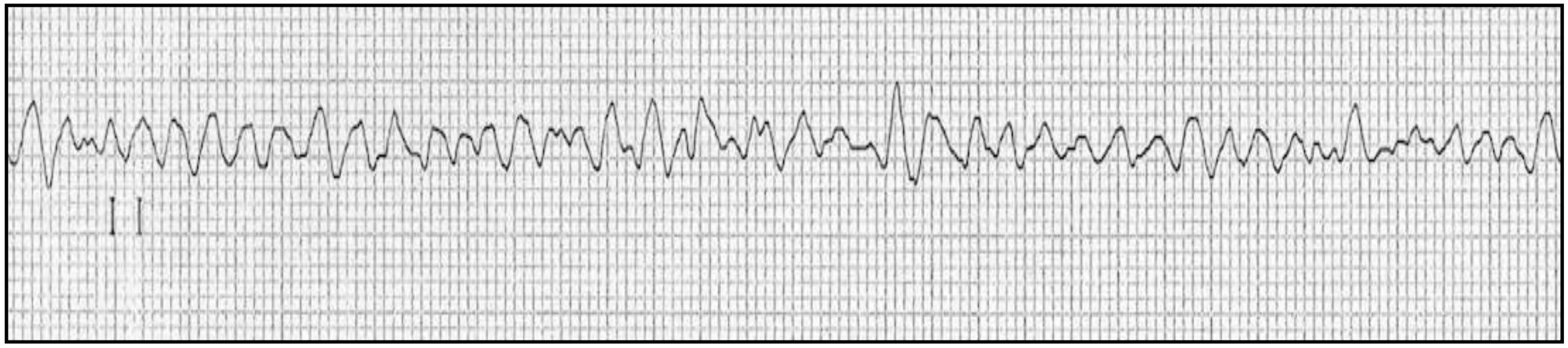
ב- AORTIC DISSECTION

ג- הרחבת האוטם

ד- ACUTE MITRAL REGURGITATION

שאלה 82

בן 85 הובא למלר"ד לאחר נפילה על הישבן .בצילום אובחן שבר צוואר ירך .בוצע FASCIA ILIACA BLOCK עם BUPIVOCAIN 40CC 0.5%. לקראת סוף ההזרקה החולה התחיל להתלונן על סחרחורת ,צילצול באוזניים וכעבור דקה התכווץ .בחיבור למונטיור :



בנוסף לפעולות החייאה בהתאם ל ACLS מה צריך לתת?

א- MIDAZOLAM

ב- PROPAFENONE

ג- INTRALIPID EMULSION

ד- HEPARIN

שאלה 83

בן 25 בריא בד"כ ,הגיע עקב פריקת כתף בנפילה מאופניים.

מהו הטיפול המתאים לסדציה לצורך תיקון הפריקה?

א- קטאמין ופרופופול (Ketamine, Propofol)

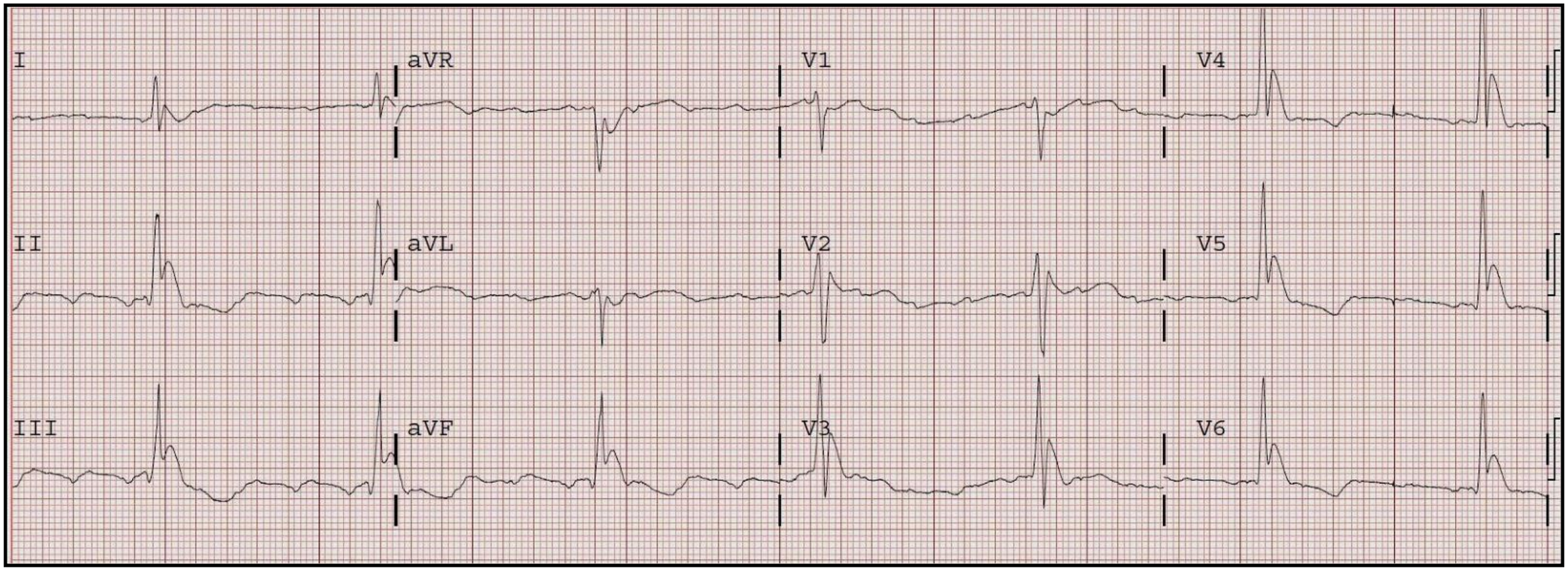
ב- דורמיקום ופרופופול (Dormicum, Propofol)

ג- אטומידט ופרופופול (Etomidate, Propofol)

ד- מורפין (Morphine)

שאלה 84

אלמוני כבן 30 מחוסר הכרה ,הובא למלר״ד .בקבלתו בוצע אק״ג .



איזו בדיקה תסביר את הממצא באק״ג?

א- בדיקת חום

ב- בדיקת רמת אשלגן

ג- בדיקת רמת מגנזיום

ד- בדיקת טרופונין

שאלה 85

חולה עבר אינטובציה וחובר למכונת הנשמה בשל התקף אסתמה .המכונה מתריעה על לחצי הנשמה גבוהים ונפחי הנשמה נמוכים .לצורך תפעול ההתרעה יש להעריך תנגודת של של דרכי הנשימה הקטנות.

איזה נתון משקף את הלחץ ברמה האלביאולרית (ALVEOLAR PRESSURE) ?

א- PEAK PRESSURE

ב- PLATEAU PRESSURE

ג- POSITIVE END EXPIRATORY PRESSURE

ד- TIDAL VOLUME

שאלה 86

להלן אקו של מטופל לאחר החייאת PEA עם חזרת דופק .לאיזה מצב קליני מתאימה התמונה באקו?

א- ANTERIOR STEMI

ב- AORTIC DISSECTION TYPE B

ג- HYPERTHROPHIC OBSTRUCTIVE CARDIOMYOPATHY

ד- PULMONARY EMBOLY



שאלה 87

לאיזו מחלה מתאימה התופעה בסרטון?



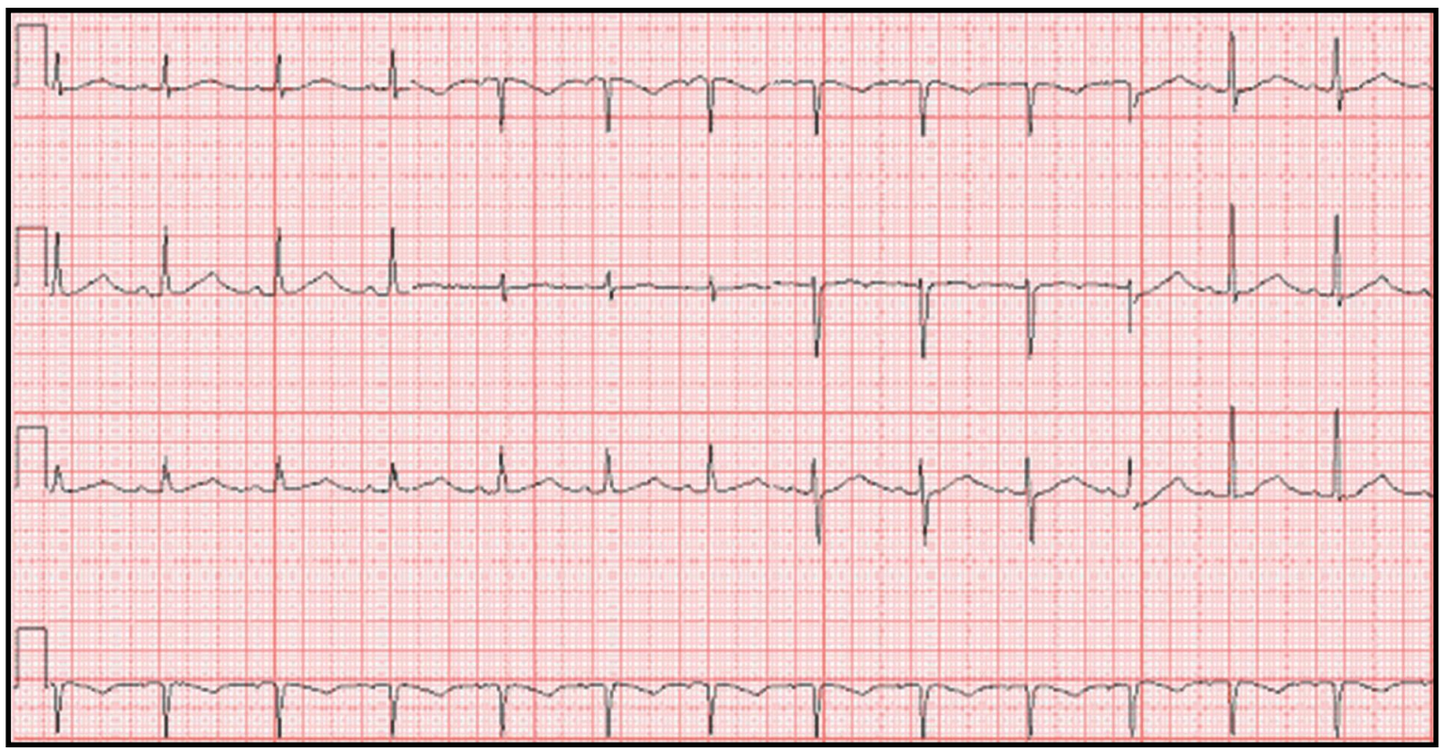
א- הרעלת אורגנופוספטים (Organophosphate poisoning)

ב- הרעלת סליצילטים (Salicylate poisoning)

ג- Guillain-Barre Syndrome

ד- Hypercalcemia

שאלה 88



בן 60 פנה בשל מספר ארועים של אבדן הכרה וסחרחורת.

אק״ג בקבלתו:



במהלך שהותו במלר״ד שוב מאבד הכרתו.

במוניטור:

מה הטיפול הנדרש מיד לאחר חזרתו לקצב סינוס?

א- Amiodarone

ב- Magnesium Sulfate

ג- Potassium Chloride

ד- Calcium Gluconate

שאלה 89



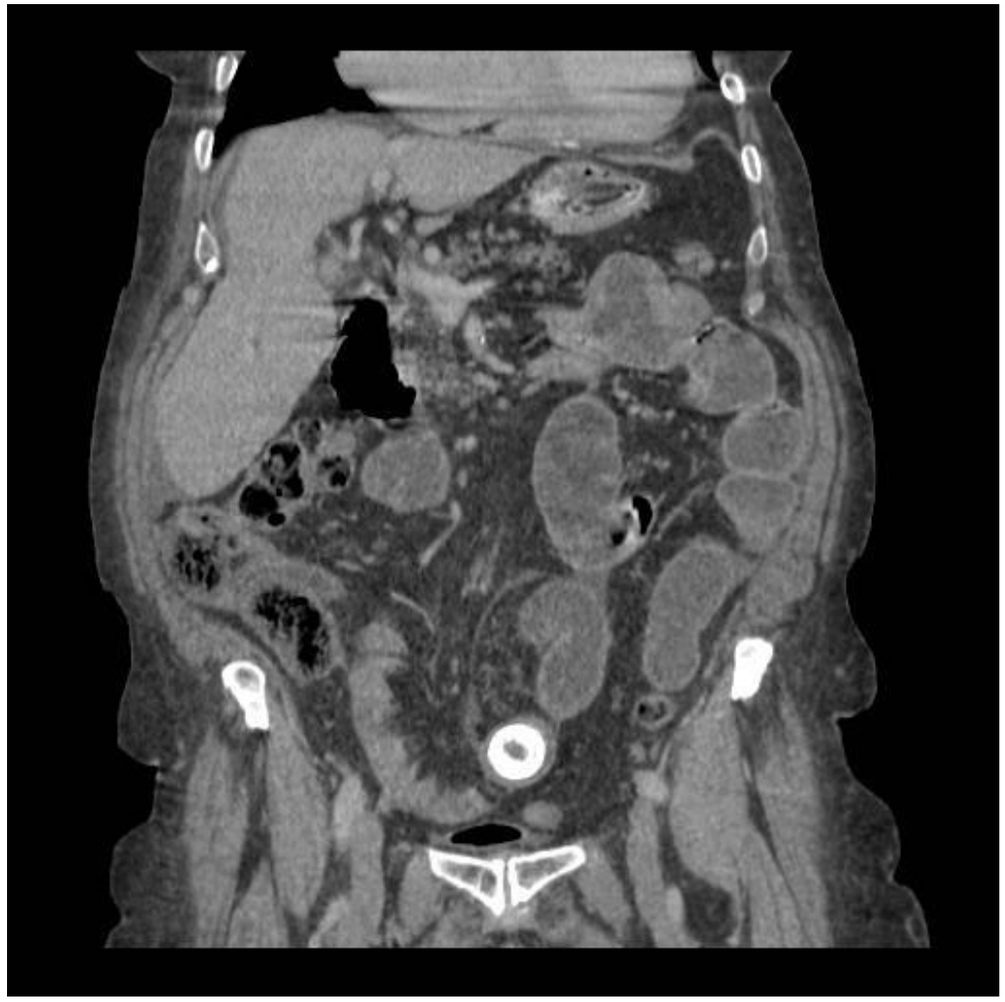
בן 66 ברקע ארועים חוזרים של דלקת בכיס מרה .כעת מתלונן על כאבי בטן דיפוזיים ,היעדר יציאות כשבוע והקאה.

מדדים:

חום	לחץ דם	דופק
36.7	170/85	100

בבדיקה :בטן תפוחה וטימפנית ,ניע ער ,רגישות דיפוזית .
בהכנסת זונדה התוכן כמתואר בתמונה.

מצורף CT בטן.



מהו הטיפול הדפיניטיבי לממצא ב?CT-

א- אנטיביוטיקה רחבת טווח ,אשפוז להשגחה במחלקה כירורגית

ב- מתן חומר אוסמוטי והמתנה להתפנות הממצא בצואה

ג- ניתוח להוצאת הממצא

ד- כימותרפיה והקרנות

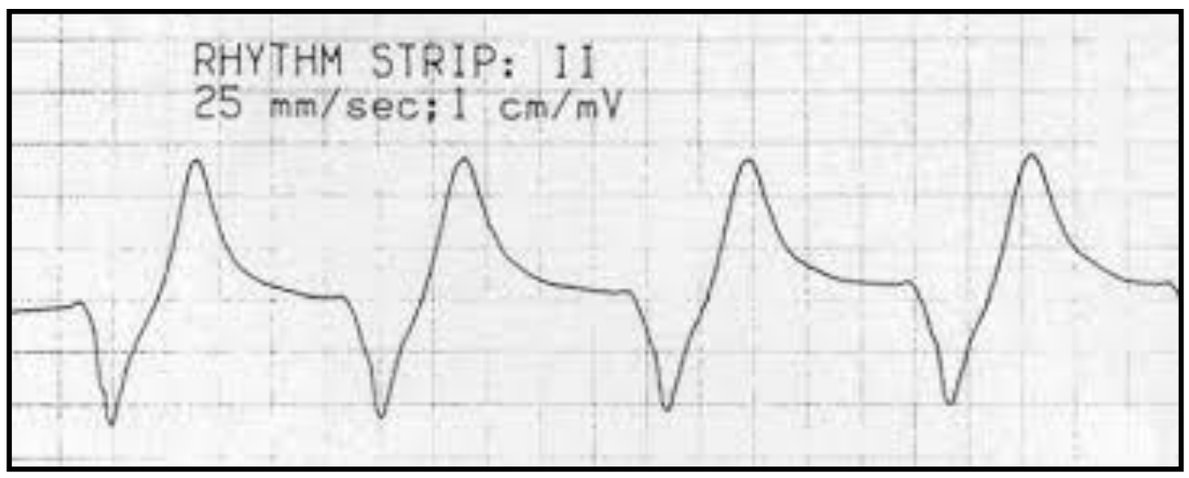
שאלה 90

איזה סטריפ מדגים את הממצאים האופייניים ביותר בהרעלת דיגוקסין אקוטית במבוגרים?

א.



ב.



ג.



ד.



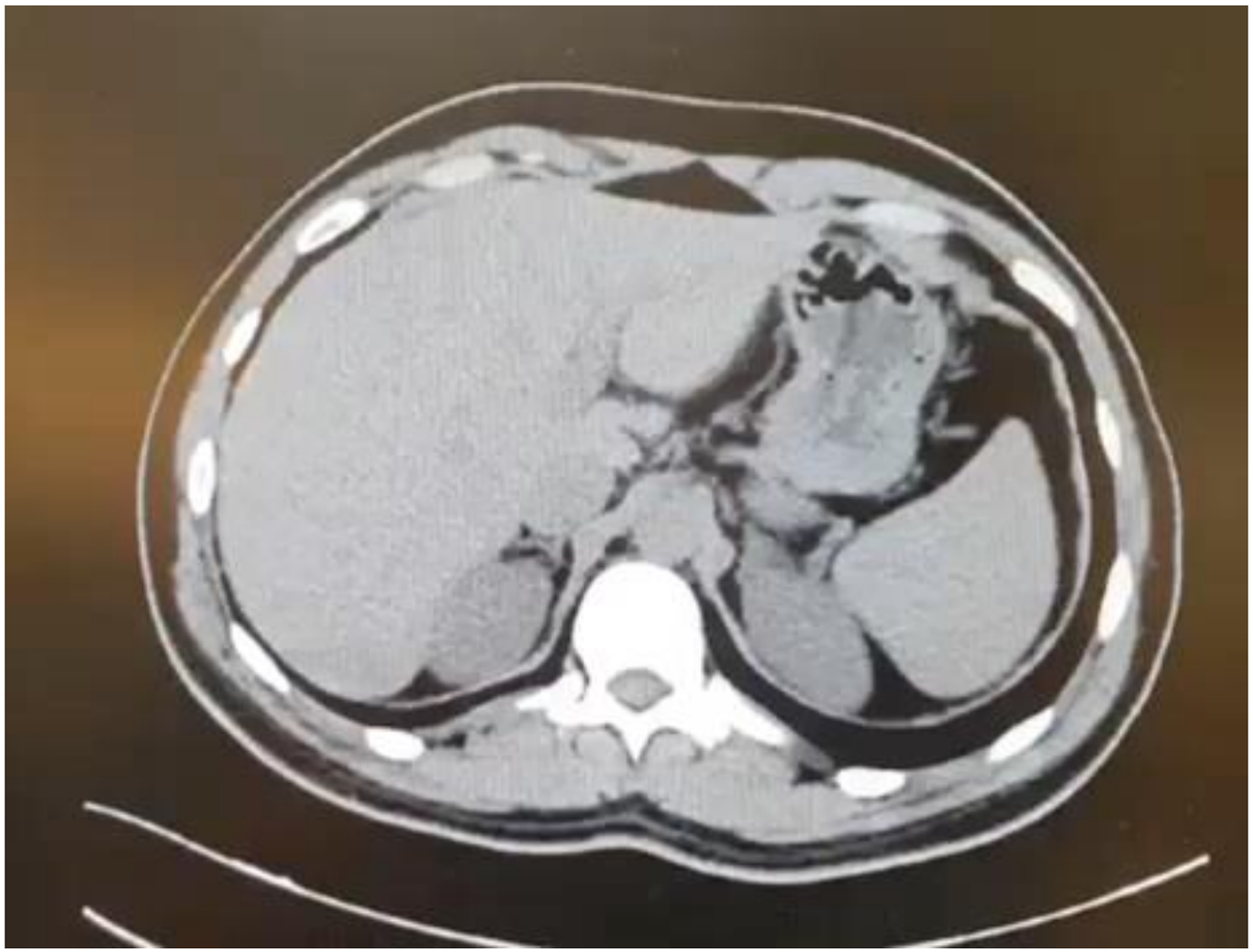
שאלה 91

בן 30 ירד מטיסה מתאילנד .הגיע ישירות למלר״ד ,באי שקט עם כאב בטן דיפוזי.

מדדים:

חום	לחץ דם	דופק	סטורציה
39	170/100	118	99%א.ח

ב CT בטן הממצאים הבאים:



לאיזה טיפול זקוק ,בנוסף לטיפול תסמיני?

א- קולונוסקופיה

ב- פחם פעיל ואיריגציה של המעי (Whole Bowel Irrigation)

ג- טיפול אנטיביוטי ,אשפוז והשגחה

ד- ניתוח

שאלה 92

בת 5 ללא חיסוני שגרה ,מגיעה עם חום ופריחה.

איזה מהממצאים הבאים מצריך בידוד אוויר?

א.



ב.



ג.



ד.



שאלה 93

בן 42 בריא . הגיע בשל כאב בבוהן מהבוקר .שולל חבלה או חום .תפקוד כלייתי שמור לפי בדיקות בקהילה השבוע.



בבדיקתו התמונה הבאה:

מהו טיפול הבחירה קו ראשון למצבו?

א- Depomedrol תוך מפרקי

ב- Colchicine פומי

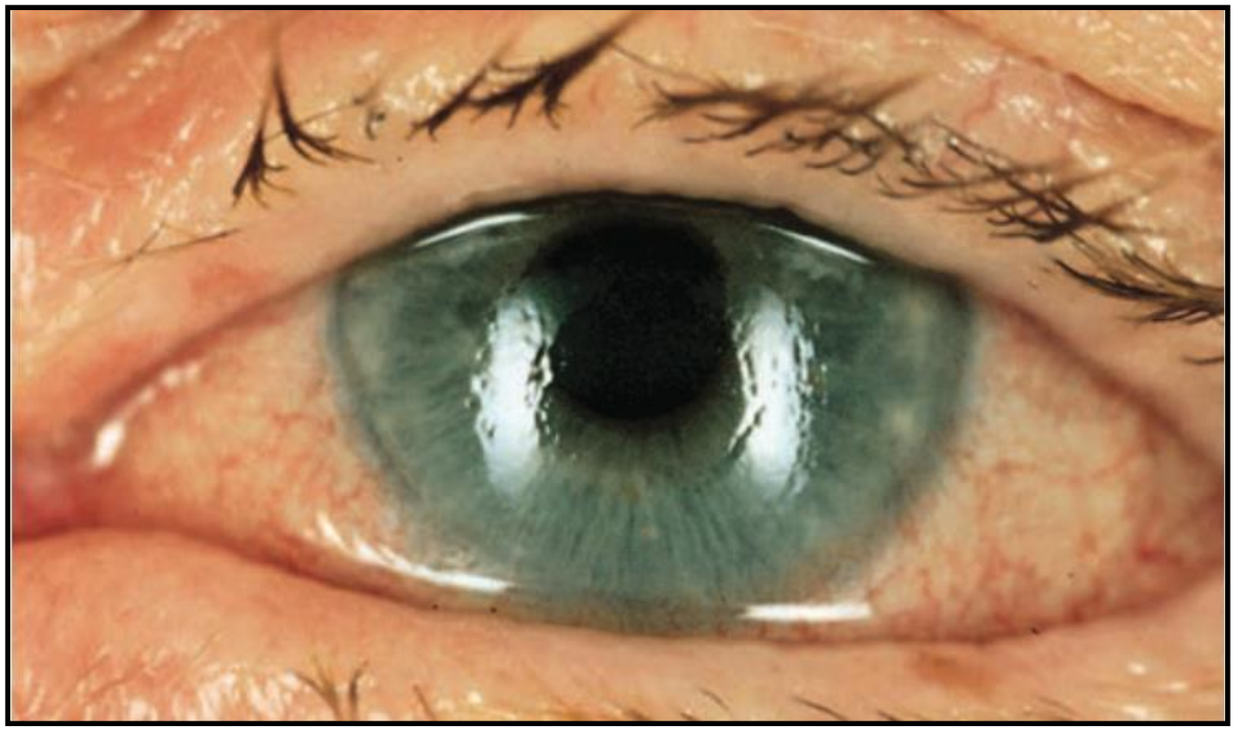
ג- Percocet פומי

ד- Naproxen פומי

שאלה 94

איזה מהתמונות הבאות מתאימה ל Acute Angle Closure Glaucoma ?

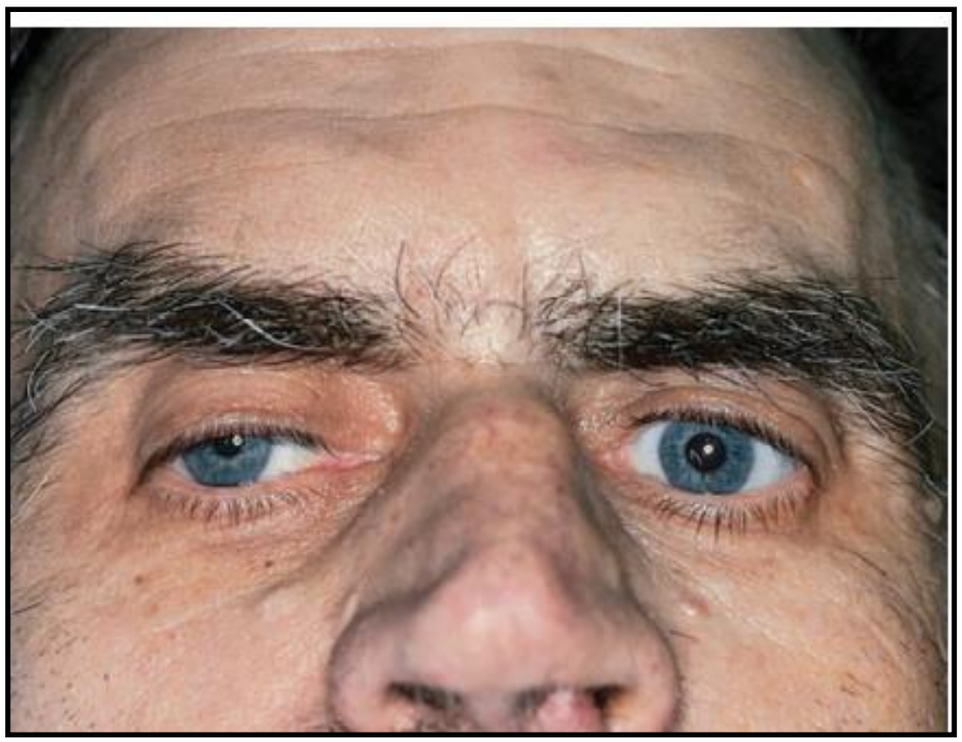
א.



ב.



ג.



ד.



שאלה 95

בארוע רב נפגעים ארבעה מטופלים .

במי מהמטופלים התיוג מתאים למצב?

	תיוג	תאור מטופל
א.	אדום	בן 30 עם קוצר נשימה ,מעורפל הכרה עם דימום פורץ בירך
ב.	צהוב	בת 30 בהריון שבוע 36, עם שבר באמה
ג.	ירוק	בן 30 עם כוויות על 40% משטח גופו ,פיח סביב הפה
ד.	שחור	בן 30 עם המטומות ותפיחות בטנית ,תלישת יד שמאל עם דימום מסיבי

שאלה 96

בן 30 מעורפל הכרה לאחר שנמצא בשריפה במפעל .בבדיקתו ללא כוויות באיזור הפנים ונתיב האוויר פנוי וללא סימני פיח .פרכוס נצפה בהגעתו.

מדדים :

מספר נשימות	לחץ דם	דופק	סטורציה
26	70/45	58	97%א.ח

במעבדה:

	measured	normal values
pH	6.9	7.35-7.45
Lac	12	0-2 mmol/L
COHb	9	<3%

מהו הטיפול הדפיניטיבי?

א- תא לחץ

ב- Hydroxocobalamin

ג- Methylene Blue תא לחץ והנשמה

ד- Hydroxocobalaminותא לחץ

שאלה 97

בת 78 צלולה ותפקודית ,ברקע סכרת ויתר לחץ דם .נפגעה מפגיעת קורקינט חשמלי .מתלוננת על קושי בנשימה וכאב בבית חזה משמאל.

בבדיקתה התמונה הבאה:



מה מבין הנתונים מהווה התוויה לתמיכה נשימתית מוקדמת במטופלת זו?

א- גיל

ב- קצב נשימה

ג- נשימה פרדוקסלית

ד- מחלות הרקע

שאלה 98

בת 36 נהגת עם חגורה ,היתה מעורבת בתאונת דרכים .רכבה נפגע קשה בחלקו הקדמי מפגיעת עמוד , נפתחו כריות אוויר .המטופלת יושבת במקום הנהג ומתלוננת על כאב צוואר ויד שמאל.

מדדים :

לחץ דם	דופק
105/60	85

כיצד יש לפנות את המטופלת מרכבה אל האמבולנס?

א- תקום באופן עצמאי ותצעד אל האמבולנס

ב- יש להניח צוארון ,קרש גב קצר מאחרי הגב ולהעבירה לקרש גב ארוך

ג- יש להניח צוארון ,לאחר מכן תקום באופן עצמאי ותצעד אל האמבולנס

ד- יש להניח צוארון ,לשבור את השמשה ולהוציאה דרך השמשה הקדמית של הרכב

שאלה 99

בארוע רב נפגעים ,נצפה פצוע עם כוויות ברוב חלקי גופו ,ללא נשימה וללא דופק.

מה הצעד הבא?

א- הנשמה עם אמבו

ב- פתיחת וריד

ג- תחילת עיסויים

ד- מעבר לפצוע הבא

שאלה 100

בת 56 נהגת ,אשר נפגעה בתאונה בכביש עירוני עם נזק מינימלי לרכב .בהגעת כוחות הצלה בשטח , מרגישה טוב ,ללא חבלת רא ש וללא רגישות צווארית ,בטן רכה ,מניעה 4גפיים.

מדדים:

לחץ דם	דופק
101/65	78

כיצד יש לקבע עמוד שדרה בזמן הוצאתה מהרכב?

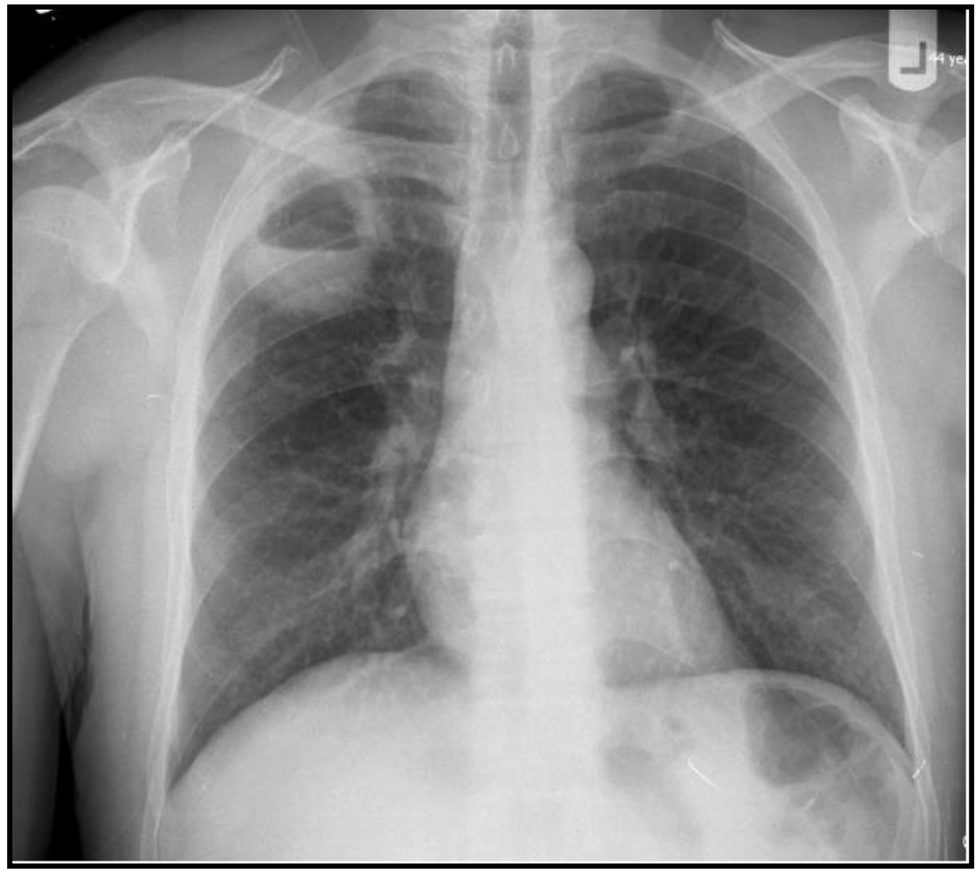
א- צווארון בלבד

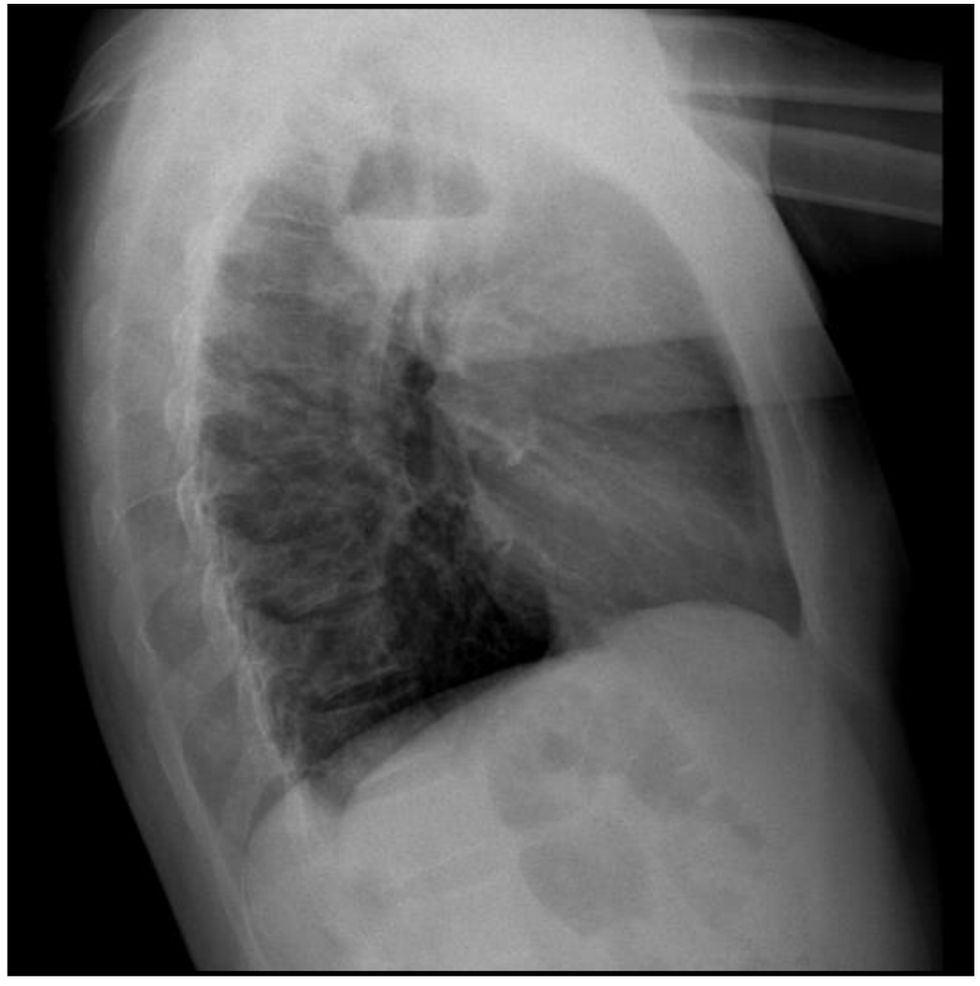
ב- קרש גב ארוך וצווארון

ג- קרש גב קצר וצווארון

ד- אין צורך לקבע עמוד שדרה

שאלה 101





בת 26 עם סכיזופרניה ברקע ,מתלוננת על שיעול וכאב בחזה בנשימה עמוקה זה שבועיים.

מדדים:

חום	לחץ דם	דופק	סטורציה
38.7	123/84	117	94%א.ח

בצלומי חזה הממצאים הבאים:

מה הצעד הבא במלר״ד?

א- ניקוז הממצא

ב- דיקור פלאורלי

ג- אנטיביוטיקה ושחרור

ד- אנטיביוטיקה ואשפוז

שאלה 102

בת 28 בהריון שבוע 29 מתלוננת על כאב פריאנלי קשה מזה יממה.

ממצאי הבדיקה מצורפים בתמונה:



מה הטיפול?

א- Thrombectomyבחדר ניתוח

ב- Thrombectomyבמיון

ג- מרככי צואה עם אמבטיות חמות

ד- משחה אנלגטית עם סטרואידים

שאלה 103

בן 91 צלול וסיעודי .מתלונן על עצירות זה שבועיים .מעביר גזים .מספר גושים נוקשים ,ניידים באמפולה בבדיקה רקטלית.

בצלום התמונה הבאה:



מה השלב הבא?

א- התערבות כירורגית בחדר ניתוח

ב- Fleet Enema

ג- Manual Fecal Disimpaction

ד- Double Contrast CT

שאלה 104

בן 19 לאחר קפיצת ראש לבריכה רדודה וחבלת ראש .מתלונן על כאב עז בצוואר.



צלום מצורף:

באיזה ממצא מדובר?

א- Teardrop fracture

ב- Jefferson fracture

ג- Laminar fracture

ד- אין ממצא ,הצלום תקין

שאלה 105

מטופל מחדר טראומה ,לאחר תאונת דרכים חזיתית בין שני רכבים ,מאובחן עם ממצא בעמוד השדרה ,
המתואר **בתמונה**:



מאיזה פגיעה נוספת סובל בסבירות גבוהה?

א- ראש

ב- חזה

ג- בטן

ד- אגן

שאלה 106

בן 26 עובד זר .פנה בשל פריחה כיממה לאחר קבלת חיסון ל COVID19

בבדיקתו Nikolsky -שלילי ,ללא מעורבות מוקוזלית



בתמונה המצורפת ממצאי הבדיקה העורית:

מדדים:

חום	לחץ דם	דופק
36.7	128/89	89

במה מדובר?

א- Erythema Multiforme major

ב- Staphylococcal Scalded skin syndrome

ג- Toxic Epidermal Necrosis

ד- Drug Eruption

שאלה 107

איזו תמונה קלינית מתאימה ל**תמונת הרנטגן** הבאה:



א- בן 50 עם כאב גרון יומיים בהחמרה .כעת מרייר ,לא בולע ומתקשה לשכב פרקדן בשל קושי נשימתי .בבדיקה רגישות ניכרת במישוש הטרכיאה.

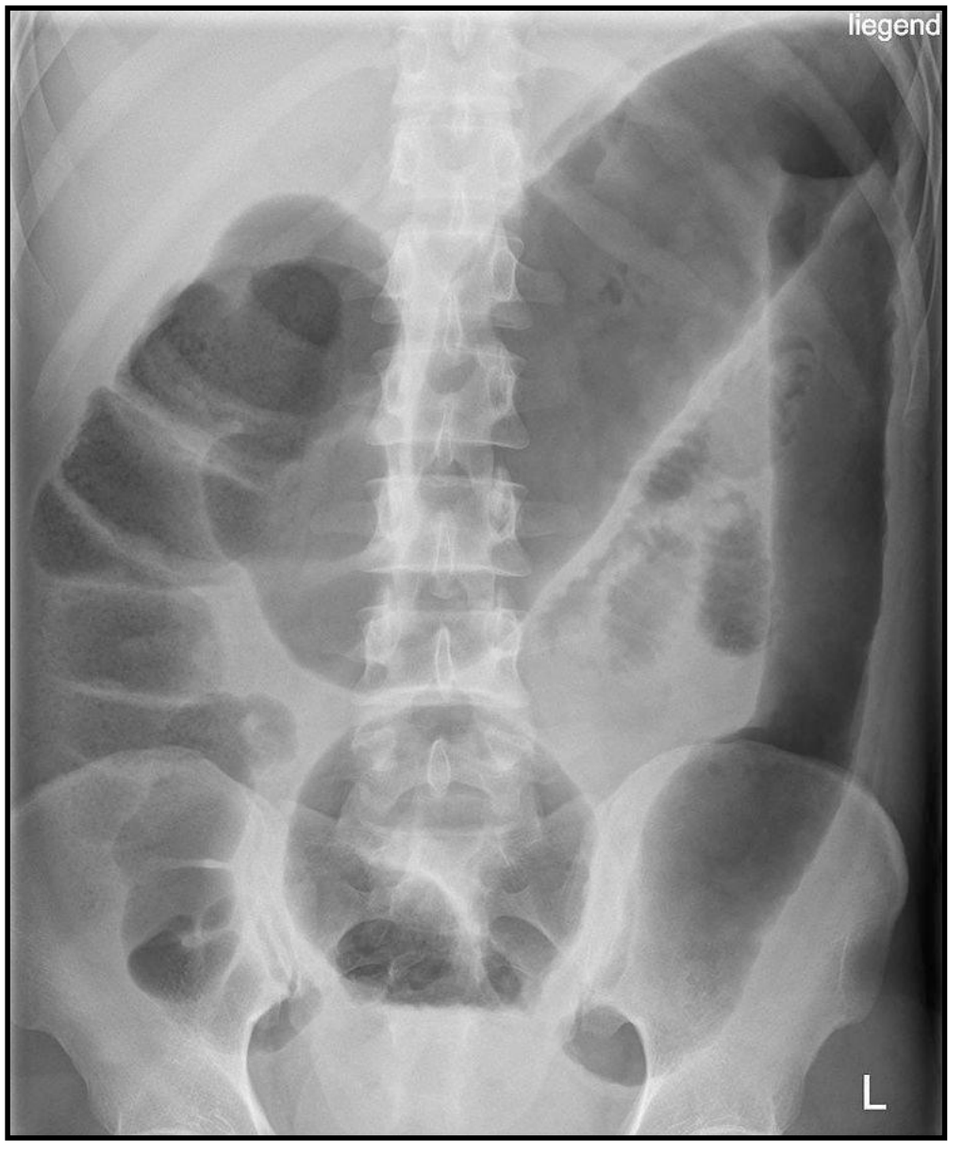
ב- בן 24 עם תפליטים טונסילריים ,חום ,כאב אוזניים ובלוטות לימפה מוגדלות וכואבות בצוואר בבדיקתו.

ג- בן 40 כשבוע לאחר הוצאת שן בינה תחתונה .כעת חום ,נפיחות בצוואר וטריזמוס.

ד- בן 16 נראה חולה ,מלין על כאב גרון וחום שבוע .בבדיקתו סטיית אובולה ,טריזמוס ו .Hot Potato Voice

שאלה 108

בן 79 אובחן עם C. difficile לפני כ 20 -יום .השלים טיפול ב .Fidaxomicin כעת הגיע בשל חזרה של שלשול וחום .בבדיקתו כאוב ,עם רגישות בטנית דיפוזית.



מדדים:

חום	לחץ דם	דופק
39.1	130/70	113

צלום בטן מצורף:

מה טיפול ההמשך?

א- מחזור חוזר של Fidaxomicin 200mg PO למשך 10 ימים

ב- Vancomycin 125mg PO ארבע פעמים ליום למשך 10 ימים

ג- Vancomycin 500mg PR שש פעמים ליום למשך 10 ימים

ד- Emergency Colectomy

שאלה 109

מה הסיבוך הקשה הקשור בהרעלה על ידי הפטריה Amanita Phalloides ?

א- אי ספיקת כבד פולמיננטית (Fulminant Hepatic Failure)

ב- מיוקרדיטיס (Myocarditis)

ג- תסמונת אנטיכולינרגית (Anticholinergic Toxidrome)

ד- Disseminated Intravascular Coagulation (DIC)



שאלה 110

בפגיעת הדף (Blast Injury) ראשונית ,מהי הפגיעה הקטלנית הנפוצה ביותר?

א- חבלת ראש

ב- קרע של מעי

ג- ברוטראומה ריאתית

ד- קרע של כלי דם גדולים

שאלה 111

מהו הסיבוך הכי משמעותי של סינדרום מעיכה Crush Syndrome ?

א- Renal Failure

ב- Asphyxia

ג- Hypercalcemia

ד- Reperfusion Syndrome

שאלה 112

מה התמונה הקלינית המתאימה ל**ממצא המצורף**?



א- מטופל עם חבלה בפניו ,לאחר קטטה לפני יום

ב- מטופלת עם סכרת לא מאוזנת עם כאב בפנים ודמע ,עם נפיחות בעין

ג- מסניף קוקאין כרוני ,עם כאב פתאומי באף

ד- מטופל אשר היה לכוד במבנה בוער כחצי שעה .כעת צרוד ומשתעל

שאלה 113

בן 20 עם תגובה אלרגית .עד כה טופל ב 3 מנות אדרנלין 0.5 מג 'לשריר.

מדדים:

קצב נשימה	לחץ דם	דופק	סטורציה
28	82/51	128	91% עם מסיכת O2

מה המשך הטיפול באדרנלין?

א- IM ADRENALINE 0.5mg כל 3 דקות עד שנתיב אויר פתוח

ב- IV ADRENALINE INFUSION 0.3mcg/min

ג- IV ADRENALINE BOLUS 100mcg/5 min

ד- יש להפסיק מתן אדרנלין ולהתחיל פרסור חליפי

שאלה 114

בת 60 ברקע סכרת Type 2, עם חום גבוה ,כאב נפיחות והפרשה באוזן ימין .



בבדיקה:

מה הטיפול האנטיביוטי?

א- Cefamezin

ב- Augmentin

ג- Chloramphenicol

ד- Ciprofloxacin

שאלה 115

מבין 4 מטופלים ללא דופק וללא נשימה ,למי הפרוגנוזה הטובה ביותר במקרה של החייאה ממושכת?

א- פצוע מולטיטראומה בתאונת דרכים

ב- מטופל תחת החייאת VF משנית לאוטם חד בשריר הלב

ג- מטופל מוטל בסופה עם סימני ליכטנברג (Lichtenberg) על גופו

ד- מטופלת עם חבלת ראש מבודדת אחרי נפילה מגובה

שאלה 116

דייר רחוב נבדק במלר״ד בגין בלבול והליכה לא יציבה.

בבדיקתו קחכסיה ,אטקסיה

והממצא הבא:



מה הטיפול?

א- Cyanocobalamin

ב- Flumazenil

ג- Thiamine

ד- Laevolac

שאלה 117

בת 54 בריאה ברקע ,כעת עם הקאה ושלשול זה 3 ימים ,מתלוננת על כאב בטן.

במעבדה:

	measured	normal values
Bilirubin Total	2.44	0.3-1.2mg/dl
Bilirubin Direct	1.53	0-0.2mg/dl
Bilirubin Indirect		0.91mg/dl
Alk. Phosphatase	127	30-120U/L
AST (GOT)	1999	0-31U/L
ALT (GPT)	1044	0-34U/L
LDH	3345	230-480U/L
GGT	320	0-38U/L
Amylase	739	280-100U/L
Lipase	3465	0-67U/L

מהו המשך הברור?

א- סרולוגיה להפטיטיסים

ב- CT בטן

ג- סונר דרכי מרה

ד- פאנל ראומטי

שאלה 118

תאר את הקשר בין המטוריה מיקרוסקופית לבין חומרת פציעה כלייתית בטראומה במבוגרים.

א- המטוריה מיקרוסקופית בעלת ערך מנבא חיובי (Positive Predictive Value) לחומרת פציעה כלייתית בטראומה

ב- המטוריה מיקרוסקופית בעלת ערך מנבא שלילי (Negative Predictive Value) לחומרת פציעה כלייתית בטראומה

ג- אין קשר בין המטוריה מיקרוסקופית וחומרת פציעה כלייתית בטראומה

ד- המטוריה מיקרוסקופית מנבאה סיכון מוגבר לתמותה בטראומה כלייתית

שאלה 119

שינויים פיזיולוגיים בזמן הריון מהווים פרה דיספוזיציה (Predisposition) למצבים רפואיים .מי מבין הבאים מתקיים כתוצאה משינויים אלה?

א- סיכון מוגבר לדמם באיזור הפרינאום ,בזמן טראומה חודרת

ב- הפסקת דמם מוקדם יותר בטראומה ,בשל מצב היפרקואגולבילי (Hypercuagulable State)

ג- סיכון מוגבר לדימום תוך בטני לא מאובחן ,בשל הקושי בזיהויו ב FAST

ד- התפתחות מוקדמת יותר של סימני שוק ,בהשוואה לאדם רגיל

שאלה 120

מהי בדיקת הבחירה לאבחן המצב המתואר **בתמונה**?



א- CT עם חומר ניגוד עם קטתר סגור

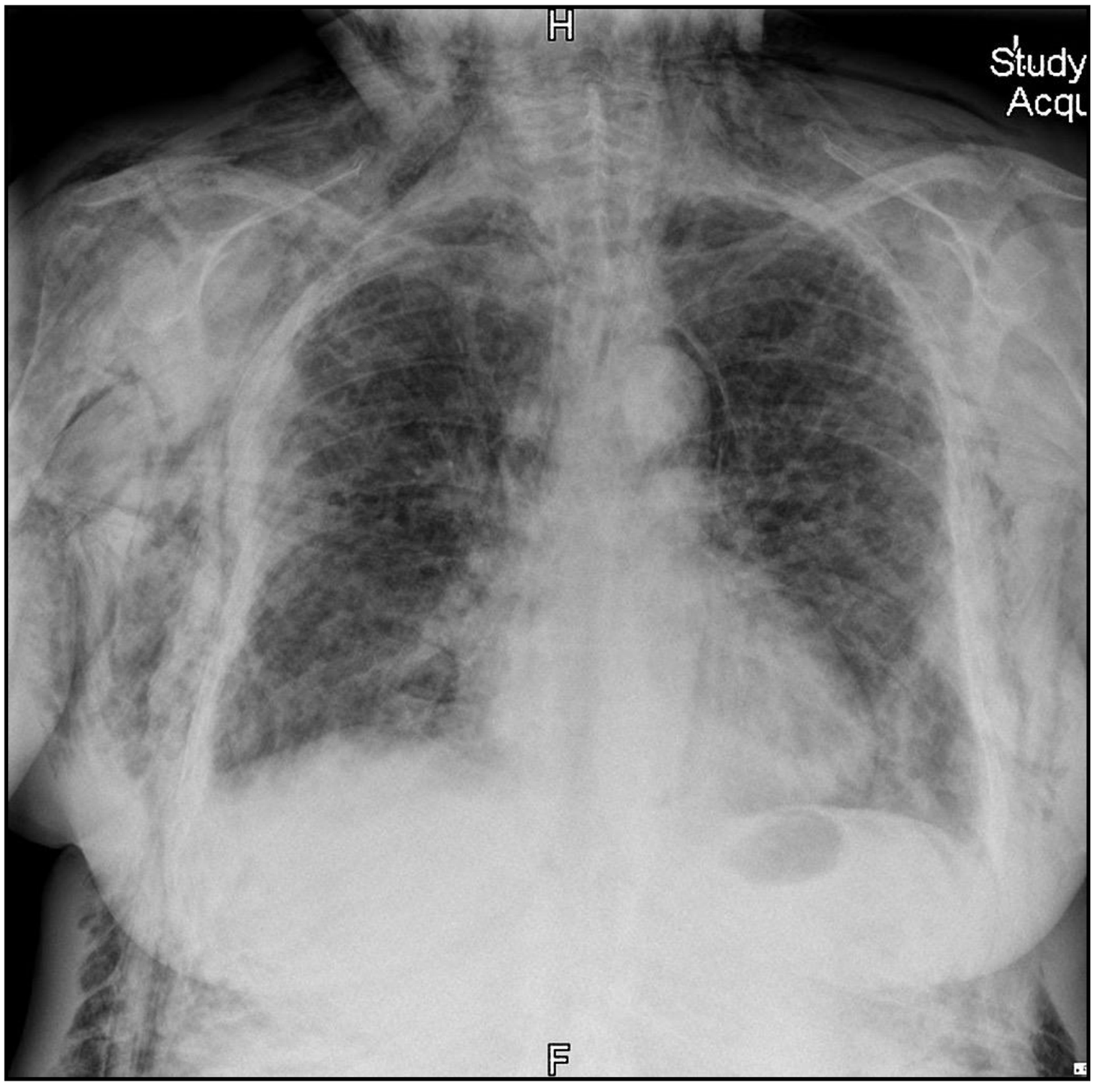
ב- CT עם חומר ניגוד ועם קטתר פתוח

ג- ציסטוגרפיה רטרוגרדית

ד- סונר

שאלה 121

בת 69 מתלוננת על קושי בנשימה ,המלווה בנפיחות בצוואר ,בית החזה והפנים ביממה האחרונה .עוד מתארת כי סובלת מכאבים בגב ובבית החזה ,מזה שבוע ,לאחר שנפלה ונחבלה .בשבוע האחרון טופלה בנוגדי כאב רבים מקבוצת NSAIDs.



מדדים:

נשימות	לחץ דם	דופק	סטורציה
22	147/89	98	93%א.ח.

בצלום חזה:

מה הצעד הבא בניהול המקרה?

א- סולומדרול ,אינהלציית ונטולין וארובנט

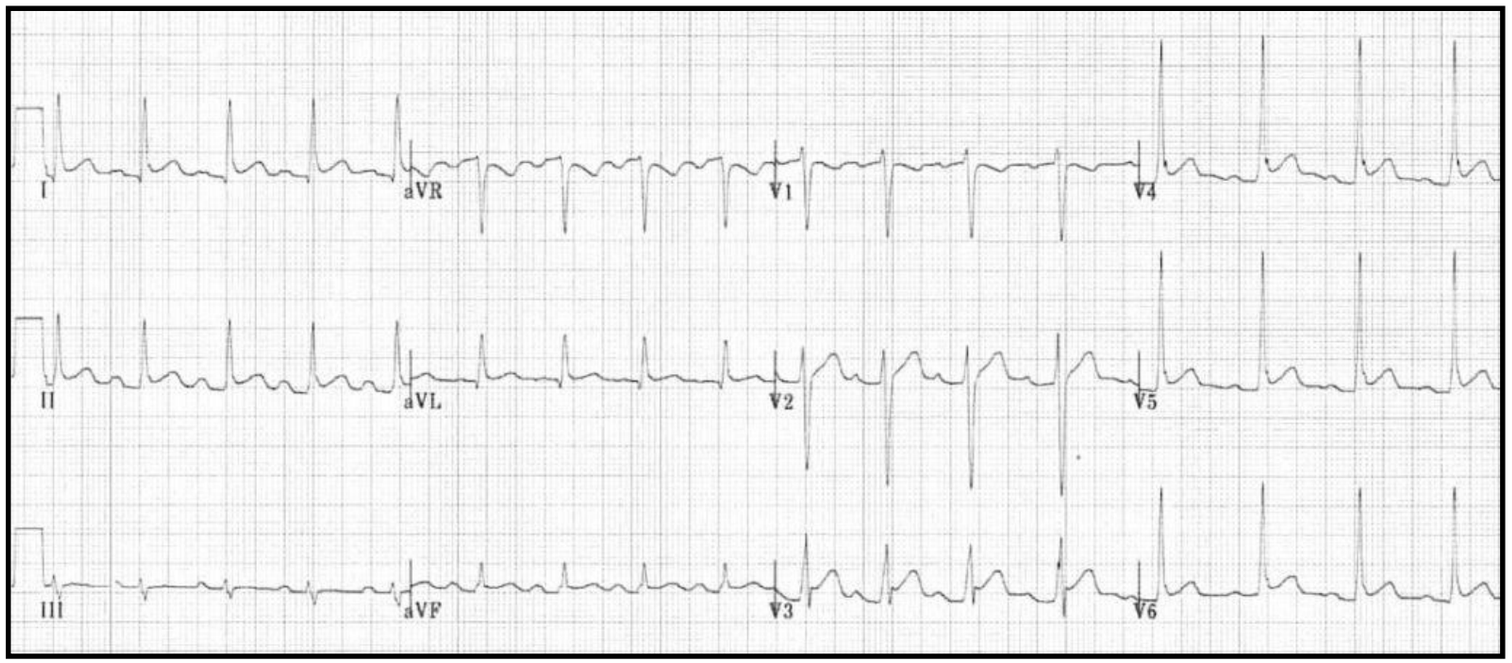
ב- ייעוץ אף אוזן גרון בשאלת בצקת בלרינקס

ג- POCUS

ד- CTחזה

שאלה 122

בן 58 מתלונן על כאב בחזה וחום ,במשך יומיים .שלושה שבועות אחרי חבלת חזה ושבר בסטרנום בתאונת דרכים .מצורפים **אק"ג** ו **POCUS** אשר הושלמו במהלך ביקורו הנוכחי .טרופונין שלילי.





מה הטיפול?

א- נוזלים ואנטיביוטיקה

ב- NSAIDs ומנוחה

ג- העמסת אספירין

ד- צנתור

שאלה 123

בת ,28ברקע סכרת Type I, מטופלת באינסולין ,הגיעה בשל ירידה במצב הכרה .

מדדים:

גלוקוז	לחץ דם	דופק
480	100/72	105

בשל אבחנה של DKA הוחל טיפול בנוזלים ואינסולין.

כשעתיים לאחר תחילת הטיפול ,במעבדה:

	measured	normal values
pH	7.1	7.35-7.45
Na+	134	135-145 mmol/L
K+	4.8	3.7-4.7 mmol/L
Glu	200	70-140 mg/dL
HCO3std	14	22-28 mmol/L

כיצד יש להמשיך את הטיפול?

א- הפסקת אינסולין בעירוי ומעבר למתן תת עורי

ב- המשך מתן אינסולין בקצב 0.1U/Kg/hr והחלפת נוזלים לדקסטרוז 5%עם 1/2 סליין

ג- המשך מתן אינסולין בקצב 0.05U/Kg/hr והחלפת נוזלים לדקסטרוז 5%עם 1/2 סליין

ד- הפסקת מתן אינסולין

שאלה 124

מהי התוויית נגד (Contraindication) לפסיוטומיה (Fasciotomy)בתסמונת מדור?

א- תסמונת מדור מעל 48 שעות

ב- שבר מורכב בגפה הסובלת מתסמונת מדור

ג- חוסר תחושה

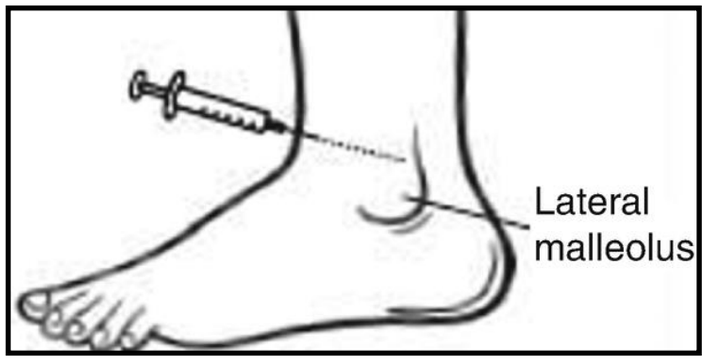
ד- המופיליה

שאלה 125

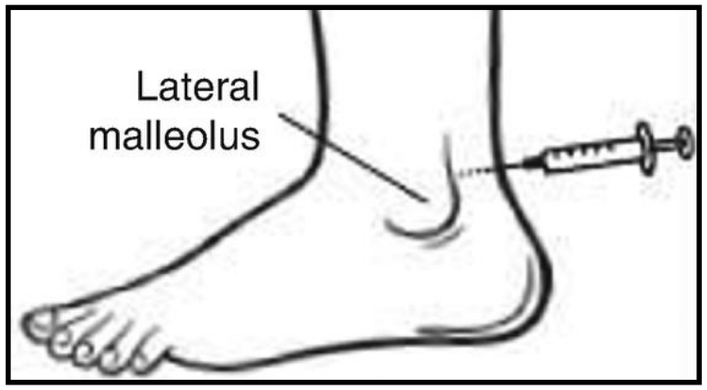
באיזה מהאיורים המצורפים מסומן המקום ,בו יש לבצע הרדמה איזורית בפציעה זו?



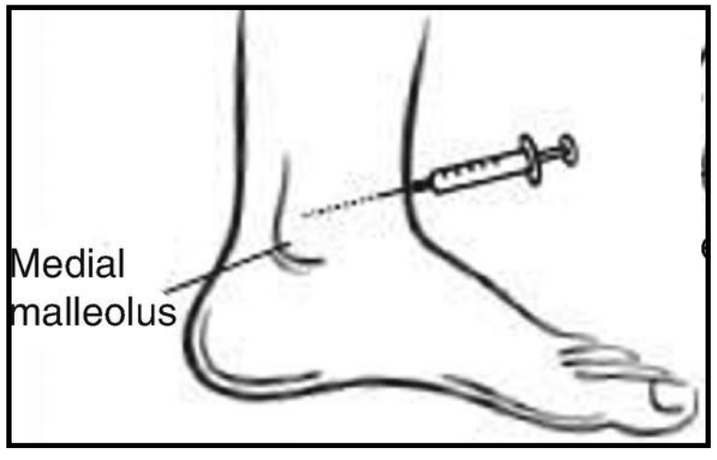
א.



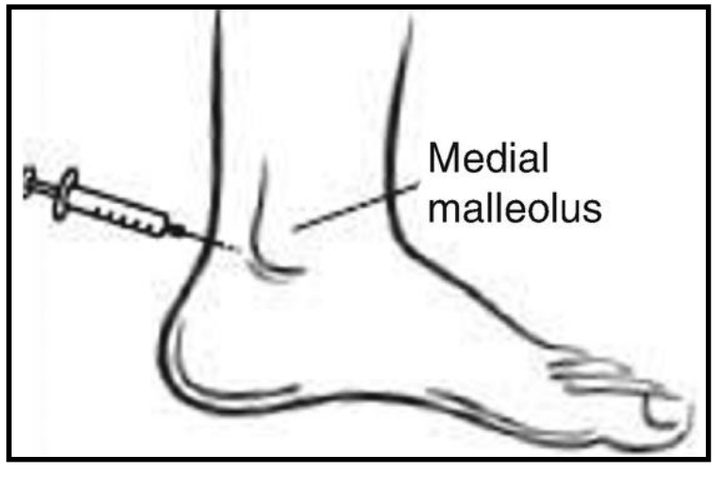
ב.



ג.



ד.



שאלה 126

בן 82 עם כאב אפיגסטרי והקאות חוזרות מזה שבוע .ללא שינוי בפעילות מעיים .ביום פנייתו הופיעו סימנים על הבטן ,כמתואר בתמונות:





איזו בדיקת דם תקדם את הברור לאתיולוגיה של מצבו?

א- Hemoglobin

ב- WBC

ג- Lipase

ד- Urea

שאלה 127

בת 55 ברקע Idiopathic Cirrhosis. לא ידוע על דליות.

פונה בשל הקאות דמיות .בזונדה דם טרי.

מדדים:

לחץ דם	דופק	סטורציה
100/60	130	95%

במעבדה :

INR	Plt	Hb	Neut	WBC
1.4	55000µL	9.1g/dL	76%	12000µL

קיבלה IV Omeprazole.

מה הטיפול הבא?

א- טסיות

ב- פלסמה

ג- Vasopressin

ד- Ceftriaxone

שאלה 128

בת 18 החליקה במדרגות ונחבלה בישבן .מתלוננת על כאב עז בעצם הזנב .
ללא חסר נוירולוגי בבדיקתה .

ב**צילום** נראה הממצא הבא:



טופלה בנוגדי כאב .

מה הפעולה הבא?

א- בדיקה רקטלית

ב- CTאנגיו

ג- שחרור עם מרככי צואה

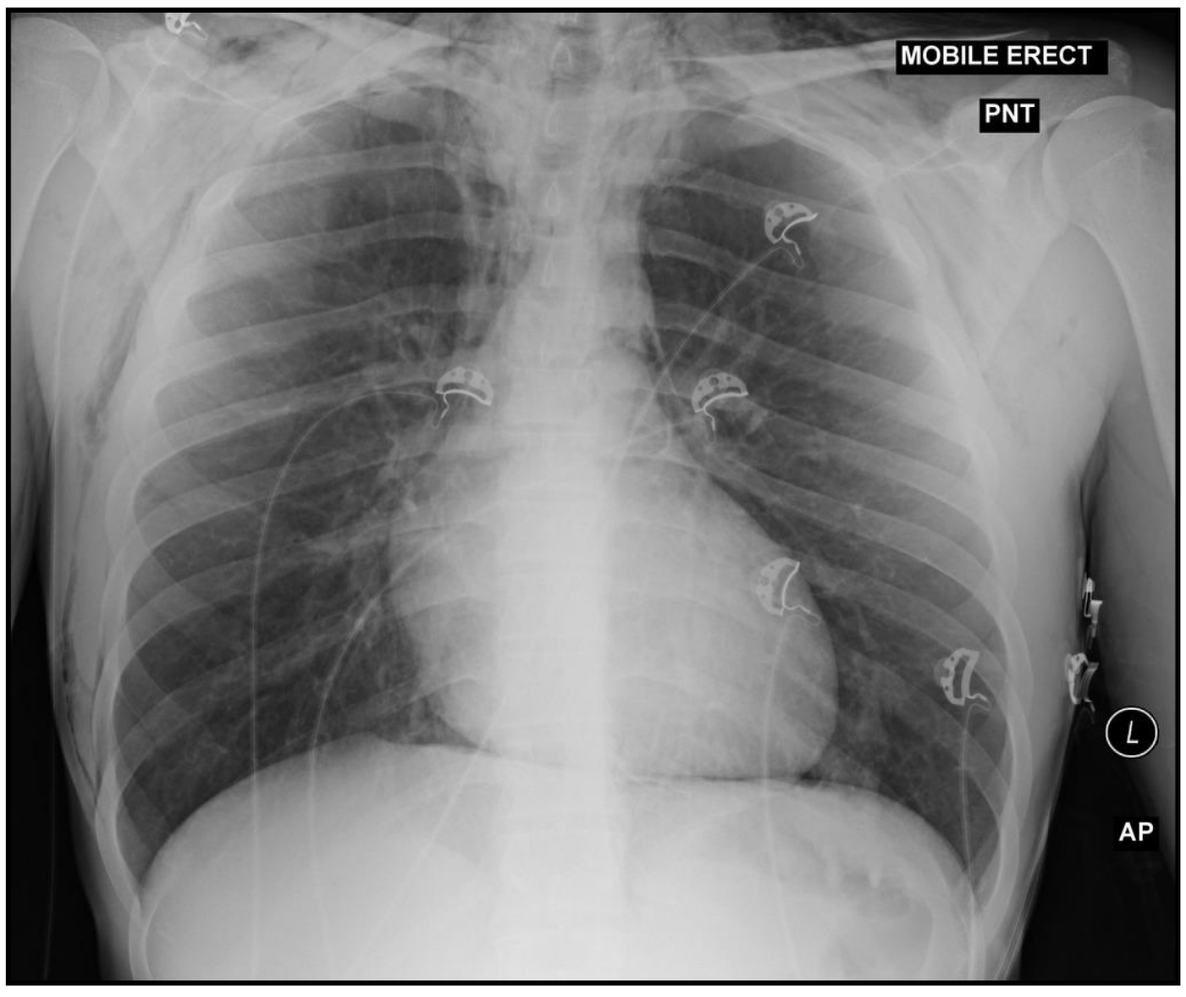
ד- אשפוז להשגחה

שאלה 129

בן 30 אלכוהוליסט ,נמצא מעורפל הכרה בביתו ,עם בקבוקי אלכוהול רבים על ידו וסימני קיא יבש רבים על בגדיו.

מדדים :

חום	לחץ דם	דופק	סטורציה	קצב נשימה
39	100/60	110	96%א.ח	22



צלום חזה מצורף **בהגדלה בשקופית הבאה**:

מה סוג ההדמיה הנדרשת על מנת להתקדם באבחנה?

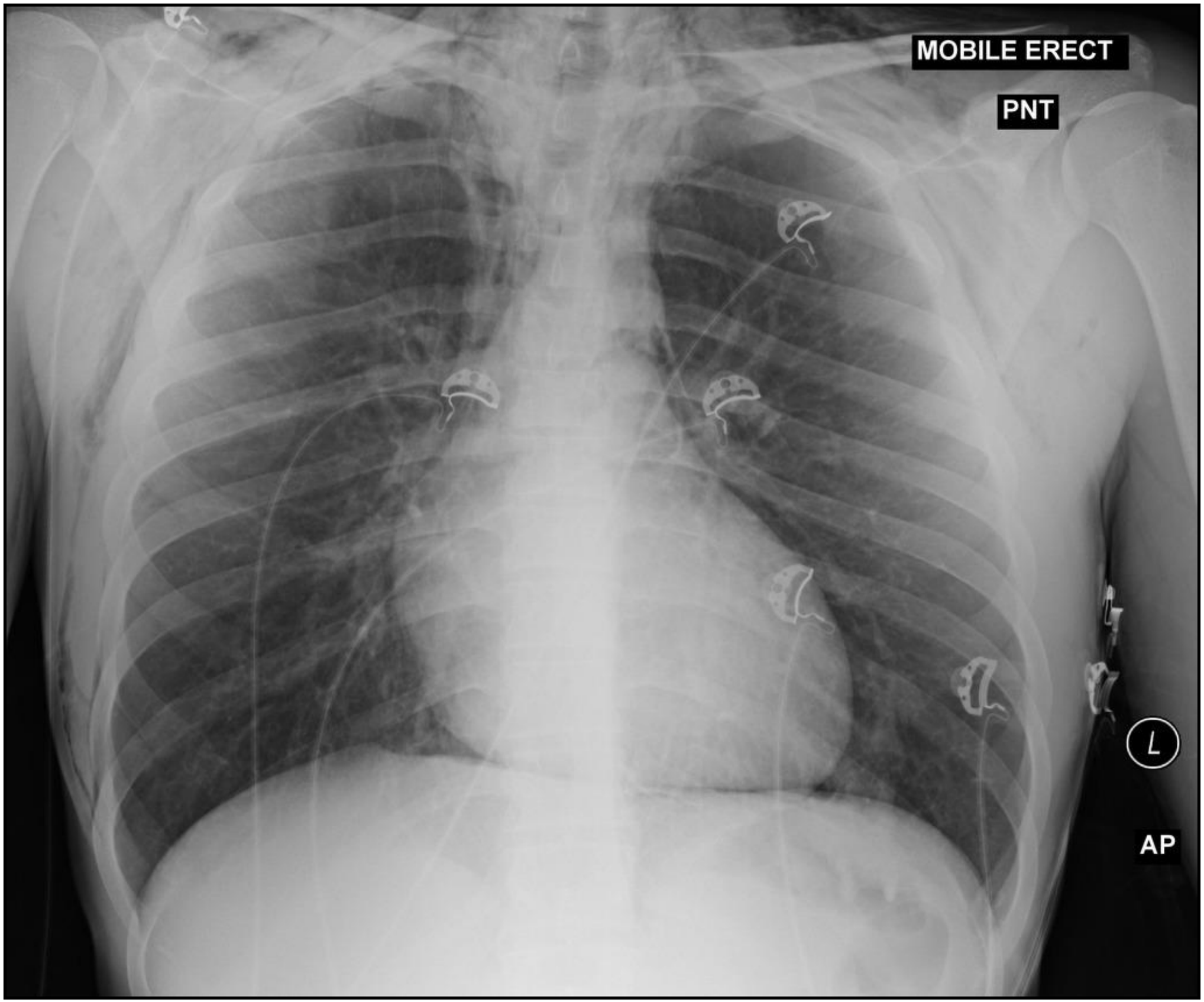
א- אולטרסאונד דרכי מרה עליונות

ב- CT כל גופי בפרוטוקול טראומה

ג- CT אנגיו ראש צוואר

ד- CT חזה עם חומר ניגוד

שאלה 129



שאלה 130

בן 35 מטופל ב Ibuprofenלכאבי גב .מגיע בשל הקאה דמית .

בזונדה -דם טרי בכמות גדולה.

בבדיקות דם Hemoglobin 14g/L -

קיבל IV Omeprazoleוממתין לגסטרוסקופיה דחופה.

מדדים:

לחץ דם	דופק	סטורציה
110/70	110	95%א.ח

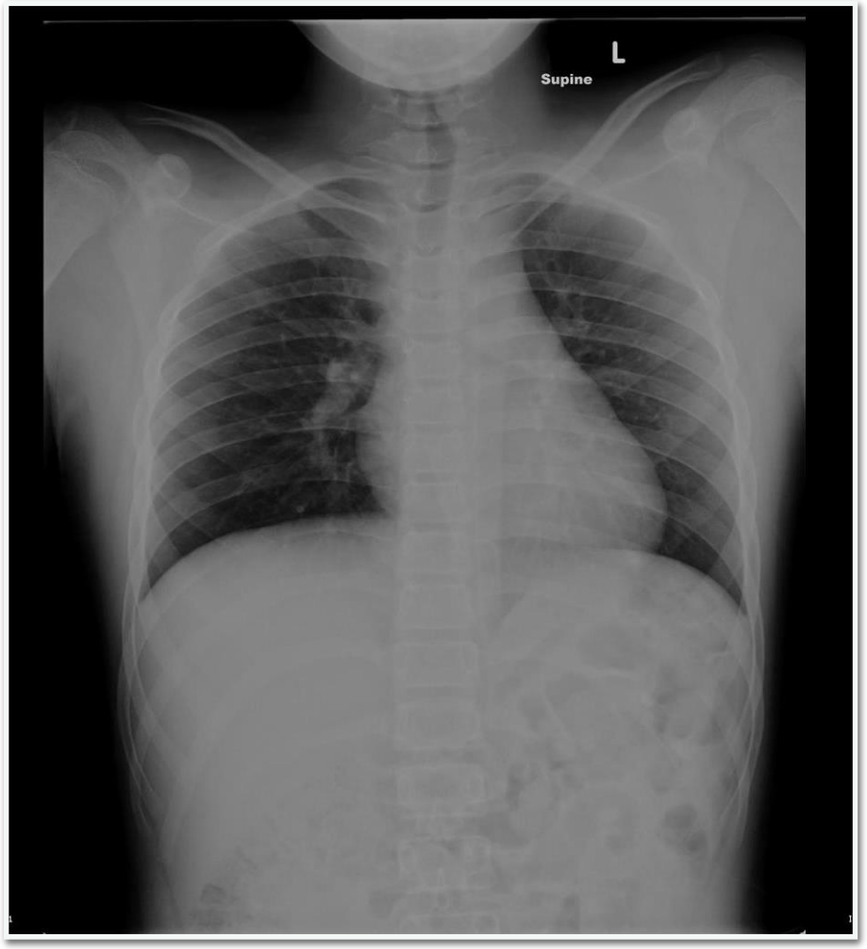
מה הטיפול הבא?

א- Famotidine

ב- Erythromycin

ג- Hexacaprone (TXA)

ד- פקטורי קרישה





שאלה 131

בן 14 מגיע לאחר תאונת דרכים ,בה נפגע בתור הולך רגל על ידי רכב פרטי.

מדדים:

מספר נשימות	לחץ דם	דופק	סטורציה
22	70/40	140	96%

מבוצע סבב ראשוני:

-**A** צועק מכאב ,ללא סימני חבלה בפנים ,ללא צרידות ,ללא סטרידור

-**B** כניסת אויר טובה דו צדדית

-**C** עור חיוור ולח ,מילוי קפילרי 3שניות ,בטן רכה ללא רגישות .ניכרים סימני חבלה ובן שינוי צורה באגן משמאל

D- GCS 15, לא מניע רגל שמאל ,טונוס רקטלי שמור

-**EFAST** שלילי

צילום חזה ואגן מצורפים:

לאחר מתן שתי מנות דם ,אין שינוי במצבו ההמודינמי

מה הפעולה הבאה?

א- Thoracotomy

ב- Pelvic Binder

ג- Total Body CT

ד- REBOA

שאלה 132

בת 60 מגיעה למלר"ד לאחר שהרכב בו נהגה נפגע בתאונת דרכים חזיתית במהירות נמוכה .הייתה חגורה ,יצאה מהרכב בכוחות עצמה .מתלוננת על כאב בצוואר ,שינוי בראייה וקושי בפתיחת עין שמאל.

בבדיקה :כמתואר בתמונה.

בנוסף ,בהכרה מלאה ,מתהלכת ,ננוחה .ללא סימנים של חבלה .צוואר ללא MIDLINE TENDERNESS,תנועות צוואר ללא הגבלה כח גס תקין ב 4-גפיים.

מה הפעולה הבאה?



א- CT עמוד שדרה צווארי

ב- בדיקה דחופה של רופא עיניים

ג- בדיקה דחופה של נוירולוג

ד- CT אנגיו ראש צוואר

שאלה 133

איזה מצב מהווה התווית נגד (Contraindication) למתן Flumazenil ?

א- Recurrent Benzodiazepine toxicity

ב- Tracheal Intubation due to Benzodiazepine overdose

ג- לחץ תוך גולגולתי מוגבר

ד- רגישות לביצים

שאלה 134

בת 30 פונה למלר״ד בשל נפיחות וכאב בעפעף.
בבדיקת העין ,כמתואר בתמונה:



מה הטיפול?

א- הפניה לאופטלמולוג לניקוז כירורגי מיידי
ב- אישפוז עם IV CEFAMEZINE
ג- שחרור עם PO AUGMENTIN
ד- שחרור עם ERYTHROMYCIN DROPS

שאלה 135

מהי הטכניקה הנכונה לשימוש ב LET lidocaine, epinephrine, and tetracaine לצורך הרדמה מקומית?

א- לשים פד גזה ספוג ב LET על אבסצס לפני פתיחה

ב- לשים LET בתוך פצע פתוח ולכסות בגזה ספוגה בחומר

ג- לשים מנה נוספת של LET כאשר העור נראה חיוור סביב הפצע

ד- אסור להניח LET על חתך באצבע

שאלה 136

בת 57 אלמונית ,הובאה על ידי מד"א לחדר ההלם ,לאחר שנמצאה ברחוב בקוצר נשימה.

מדדים:

ETCO2	לחץ דם	דופק	סטורציה
14	80/50	105	85%עם מסיכת O2

בשאלה של סיבת השוק ,מבוצע RUSH PROTOCOLואלו הממצאים:

לב עם קונטרקטיליות ירודה גלובלית ,נוזל פלאורלי בכמות בינונית מימין ,ללא B LINES, קוטר IVCבין 1.5-2סמ׳

על פי המאמר ״The RUSH exam״ ,מה נמצא במקום הראשון באבחנה המבדלת?

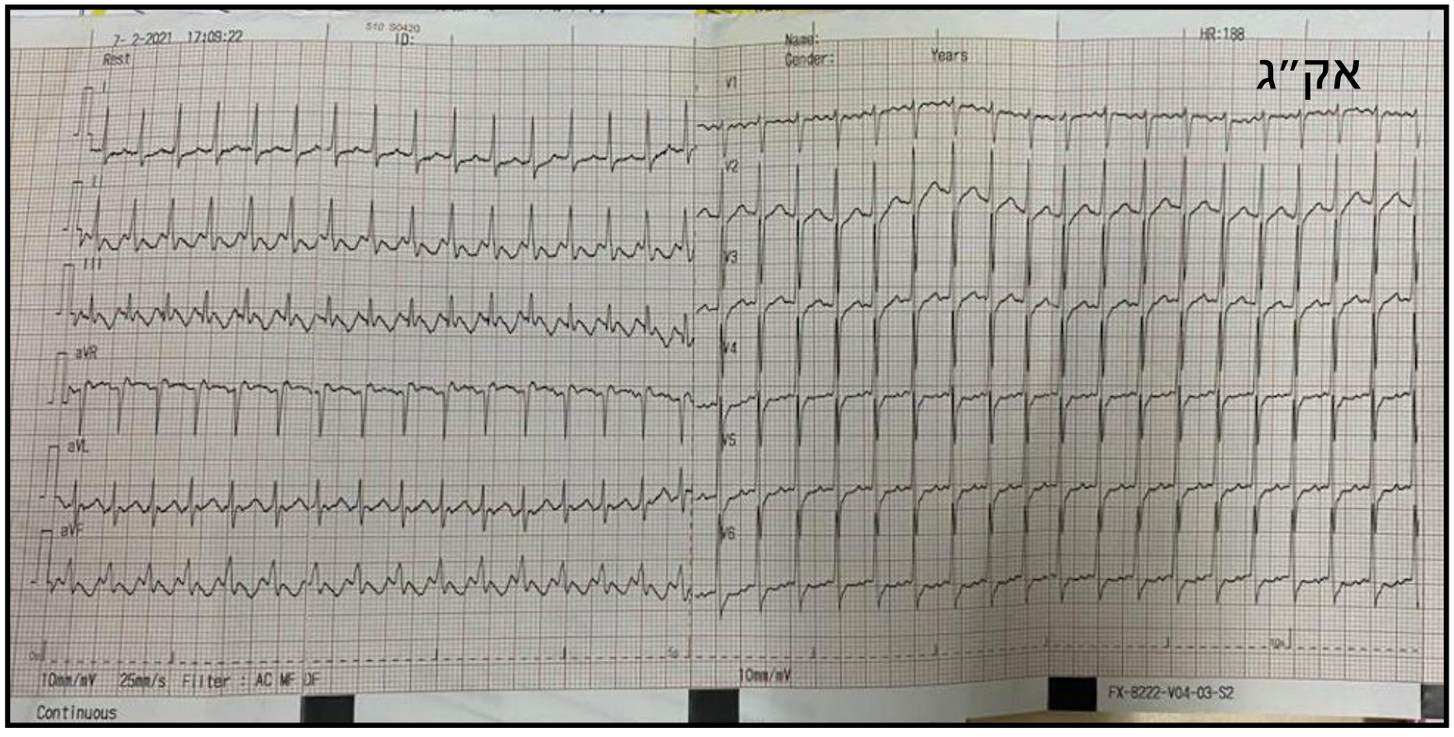
א- שוק ספטי בשלב מאוחר

ב- שוק היפוולמי משני להמוטורקס

ג- תסחיף ריאתי גדול

ד- דה קומפנסציה קרדיאלית חריפה על כרונית

שאלה 137



בת 66 מתקבלת בשל דופק מהיר .יציבה.

אק״ג בהגעתה :

החולה מקבלת טיפול תרופתי ראשון כמקובל לפי סכימת Adult basic and advanced life support 2020 AHA guidelines

מה הטיפול אשר ניתן בשלב עליו מצביע החץ ומה נגרם כתוצאה מהטיפול?



א- החולה מקבלת אמיודרון אשר מאריך מרווח QTוגורם להופעת VF

ב- החולה מקבלת אדנוזין אשר גורם לחשיפת שיני מסור של ATRIAL FLUTTER

ג- החולה מקבלת מטופרולול אשר גורם לבלוק ב AV Node וגורם להופעת VT

ד- החולה מקבלת איקקור אשר גורם להאטה ב AV Node ומאפשר מעבר של קצב עלייתי לחדרים ביחס של 1:1בנוכחות WPW

שאלה 138

מטופל עם התקף אסתמה קשה הונשם בחדר הלם ,תחת סדציה עמוקה .בחילופי משמרת קוראים לרופא לחדר ההלם .
מכונת ההנשמה מצפצפת עם אזהרת לחצים גבוהים .“High Pressure”

הערכים במכונת ההנשמה:

TV 500

PEEP 5

RR 15

FiO2 100

Mode A/C

מדדים:

לחץ דם	דופק	סטורציה
80/50	115	96%

על פי המאמר Managing Initial Mechanical Ventilation in the Emergency Departmentכיצד יש לפעול בשלב המיידי?

א- יש לבצע סקשן עמוק -מדובר בחסימת הטובוס על ידי פלאק

ב- יש להעמיק את הסדציה -מדובר בחולה מתעורר

ג- יש לנתק את המטופל ממכונת ההנשמה -מדובר בכליאת אוויר (Air Trapping)

ד- יש לחבר דריפ נוראפינפרין -מדובר בשוק אובסטרוקטיבי

שאלה 139

על פי המאמר

“Lung ultrasound: a useful tool in the assessment of the dyspnoeic patient in the emergency department. Fact or fiction?”

מהו שילוב הארטיפקטים המאפשר זיהוי פנאומוטורקס באופן המדויק ביותר?

א- Absent lung slide, B-lines, lung pulse; present A-lines and lung point

ב- Absent B-lines, A-lines and lung pulse; present lung slide and lung point

ג- Absent lung slide and B-lines; present lung pulse, A-lines and lung point

ד- Present lung slide, B-lines, lung pulse; and absent A-lines and lung point

שאלה 140

לפי המאמר

"Emergency Department Management of COVID-19: An Evidence-Based Approach"

איזה מהבאים מתאר את אסטרטגית הניהול המומלצת של חולה COVID19 היפוקסי וטכיפנאי?

א- מסיכת BIPAP תפחית את הצורך בהנשמה פולשנית

ב- יש לשקול שימוש מוקדם ב HIGH FLOW NASAL CANULA

ג- מסיכת VENTURI מצמצמת באופן היעיל ביותר את פיזור חלקיקי הארוסול הננשף

ד- ביצוע אינטובציה מוקדמת ככל האפשר למטופל היפוקסי וטכיפנאי

שאלה 141

לפי המאמר

"Emergency Department Management of COVID-19: An Evidence-Based Approach"

מהי אסטרטגיית התמיכה ההמודינמית במטופל COVID19, היפוטנסיבי?

א- נוראדרנלין קו ראשון ,ואזופרסין קו שני מוקדם

ב- נוזלים היפרטוניים

ג- יש להגיע למינון מקסימלי של נוראדרנלין לפני הוספת תרופה נוספת

ד- כדוריות דם אדומות בשל היותן תאים נושאי חמצן

שאלה 142

בת 38 מניקה .זקוקה לסדציה פרוצדורלית במלר״ד.

לפי המאמר ״Managing the Breastfeeding Patient in the Emergency Department״

מהו ההסבר שיש לתת אודות הטיפול בהקשר של הנקה?

א- בעת ההנקה ניתן לטפל בכאב על ידי אקמול בלבד

ב- לא תתאפשר הנקה למשך 24שעות מרגע ביצוע הסדציה

ג- לפי המידע הקיים ,קטמין בטוח לשימוש בסדציה אצל מניקות ,הן עבור האם והן עבור התינוק

ד- לאחר סדציה עם מורפין ופרופופול ניתן להניק ברגע שהאם ערה ומסוגלת לאחוז בתינוק

שאלה 143

לפי המאמר "Managing the Breastfeeding Patient in the Emergency Department"
איזה מהזיהומים האימהיים הבאים, מהווה התווית נגד (contraindicates) להנקה ישירה?

א- מסטיטיס

ב- Hepatitis B

ג- Hepatitis C

ד- Varicella

שאלה 144

על פי המאמר :

"Pregnancy-Adapted YEARS Algorithm for Diagnosis of Suspected Pulmonary Embolism "

מהם ה ,YEARS CRITERIAכפי שמופיעים ב

Pregnancy Adopted YEARS Algorithm for the Management of Suspected Acute PE in Pregnant Patient?

א- סינקופה ,די דימר גבוה מ 500וטרופונין חיובי

ב- המופטיזיס ,תסחיף ריאתי כאבחנה הסבירה ביותר וסימנים קליניים של DVT

ג- תסחיף ריאתי כאבחנה הסבירה ביותר ,סינקופה וסימני S1Q3T3באק"ג

ד- היפוקסיה ,סימנים קליניים של DVTו RBBBחדש

שאלה 145

על פי המאמר :

"Pregnancy-Adapted YEARS Algorithm for Diagnosis of Suspected Pulmonary Embolism"

מי מהמטופלות החשודות כסובלות מתסחיף ריאתי ,תזדקק ל CT אנגיו של בית החזה?

א- מטופלת עם המופטיזיס ודי דימר 600

ב- מטופלת ללא YEARS CRITERIAועם די דימר 900

ג- מטופלת עם סימנים קליניים התואמים DVTואשר אובחן אצלה קריש דם באותה הרגל

ד- מטופלת עם די דימר 450, ותסחיף ריאתי הוא האבחנה הסבירה ביותר אצלה

שאלה 146

בן 82 אובחן עם תסחיף ריאתי במיון sPESI .סיכון גבוה.

מדדים:

לחץ דם	דופק	סטורציה
126/89	103	92%א.ח

ב CTAבפרוטוקול תסחיף ריאתי RV- to- LV ratioמעל .0.9טרופונין תקין.

על פי המאמר

"Advanced Management of Intermediate- and High-Risk Pulmonary Embolism"

מה דרגת הסיכון של התסחיף ממנו סובל המטופל?

א- Low

ב- Intermediate- Low

ג- Intermediate- High

ד- High

שאלה 147

מתבצעת החייאה בפעוט בן שנתיים אשר הובהל על ידי ההורים לחדר ההלם .בהערכה ראשונית -אין נשימה .הצוות מתחיל במתן הנשמות כל 2-3 שניות .דופק ברכיאלי נימוש בקצב של כ 50 -פעימות לדקה .כך נראה גם לפי מוניטור.

לפי הנחיות איגוד הלב האמריקאי בנוגע להחייאה בילדים ,באיזו פעולה יש לנקוט?

א- יש לעבור לפרוטוקול ברדיקרדיה

ב- יש להמשיך במתן הנשמות ובדיקת דופק כל 2 דקות

ג- אינטובציה מיידית

ד- יש להתחיל עיסויים

שאלה 148

בן 23 הוכש על יד נחש גדול ,בכף ידו במהלך עבודה ברפת במושב צפונית לבאר שבע .הנחש נמלט.

כעבור שעתיים מההכשה ,מגיע למלר״ד עם נפיחות משמעותית אשר מגיעה עד מעל המרפק ועולה חשד לתסמונת מדור.

במעבדה -טרומבוציטופניה ,ללא הפרה משמעותית של תפקודי קרישה.

בהתאם למסקנות המאמר:

״הכשת נחש באזורים מדבריים בישראל :תיאור מקרה וסקירה״

כיצד יש לפעול?

א- בהתאם לאיזור וקליניקה ,מדובר בהכשת אפעה מגוון ,יש לתת נסיוב

ב- בהתאם לאיזור והקליניקה ,מדובר בהכשת צפע ,יש לתת נסיוב

ג- בהתאם לאיזור והקליניקה מדובר בהכשת עכן גדול ,אין עבורו נסיוב ,יש לתת טיפול תומך

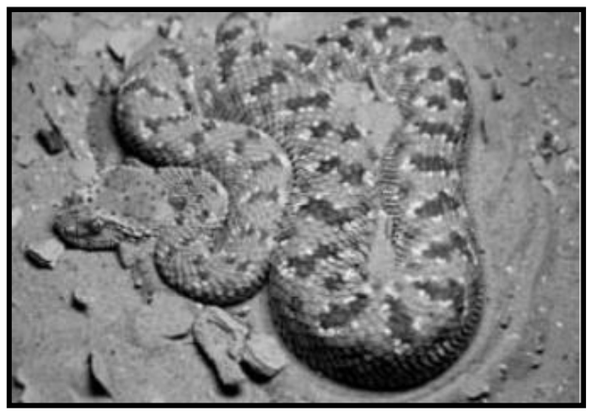
ד- בהתאם לאיזור והקליניקה מדובר בהכשת צפעון ,יש לתת נסיוב

שאלה -149 שאלת המשך

כיצד נראה הנחש המדובר בשאלה הקודמת?

בהגדלה בשקופית הבאה

א.



ב.



ג.



ד.



שאלה -149 שאלת המשך

א.



ב.



ג.



ד.



שאלה 150

בת 70 ברקע עישון כבד .בשבועיים האחרונים כאבים בגב משמאל ,מוחמרים בתנועה.
פנתה בשל כאבים במותן שמאל מזה 3שעות .

מדדים :

חום	לחץ דם	דופק	סטורציה
37.2	130/70	94	93%א.ח

בבדיקה -רגישות בניקוש מותן שמאל

בבדיקת השתן -המטוריה +1 WBC ,+3 RBC

בשקופיות הבאות מצורף Non Contrast CT אשר בוצע

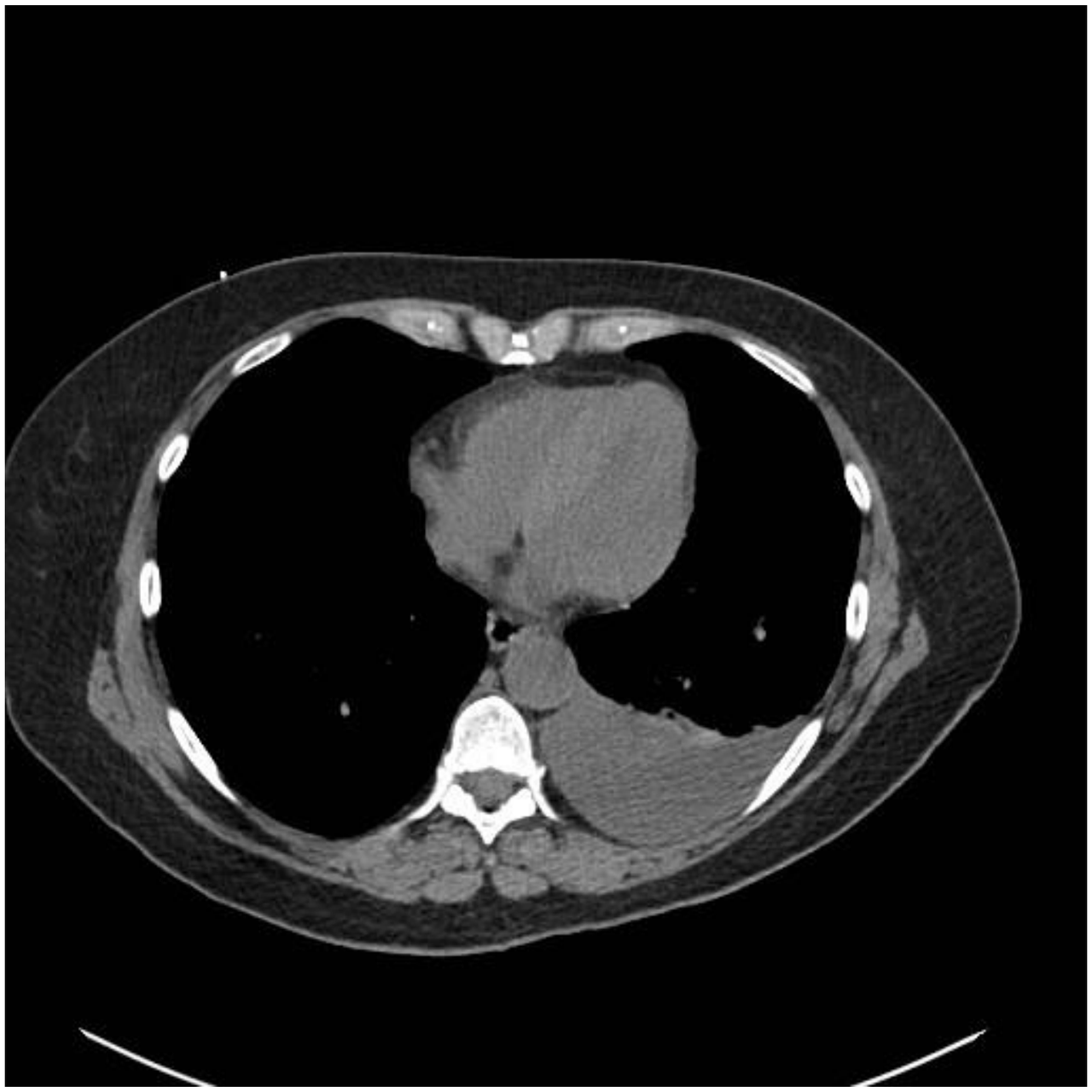
מה הצעד הבא?

א- אנטיביוטיקה ל Gram Neg והכנסת נפרוסטום

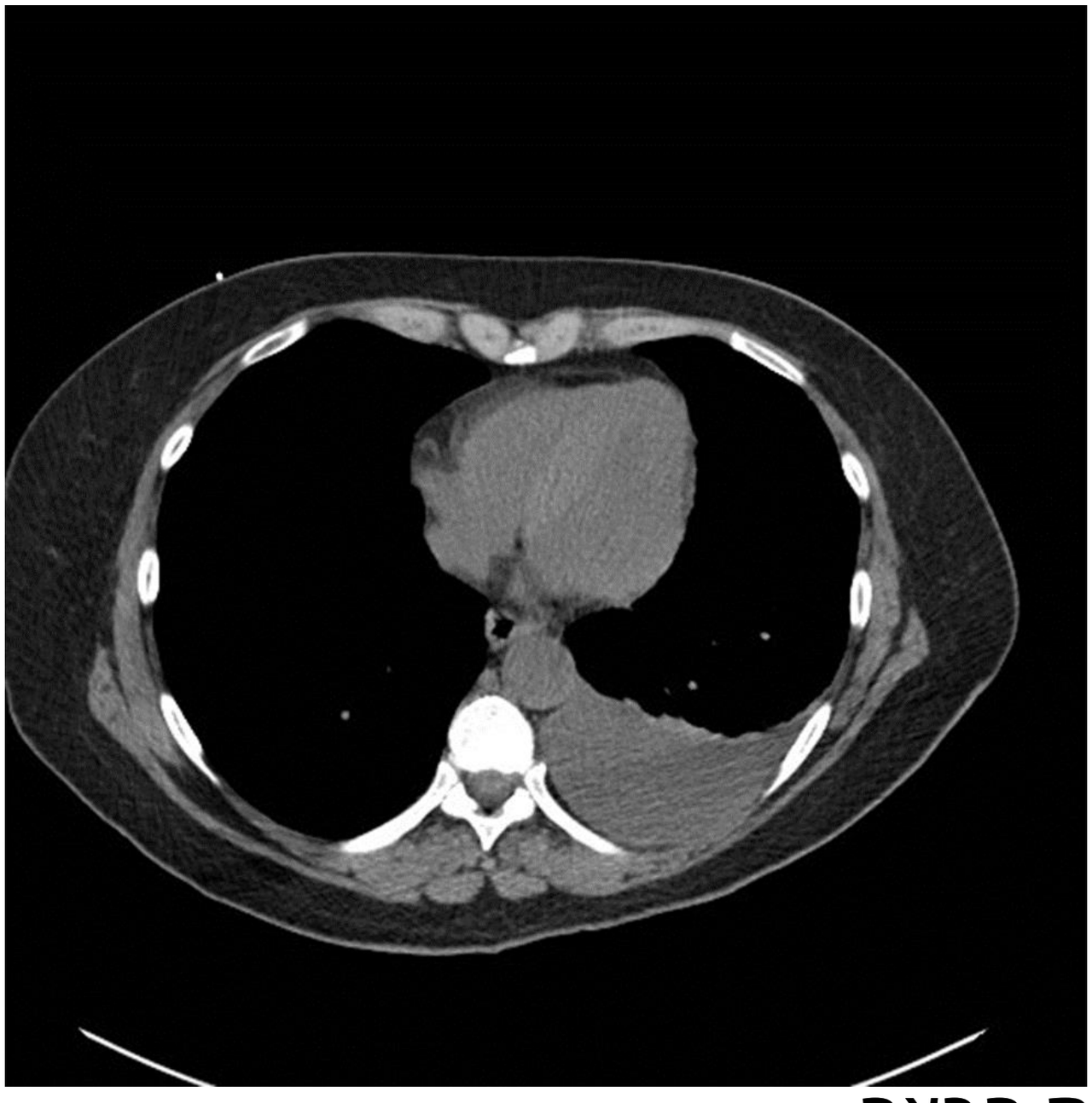
ב- אנטיביוטיקה רחבת טווח וניקוז כירורגי

ג- שמירה על לחץ דם סיסטולי 90mmHg ותיקון אנדווסקולרי

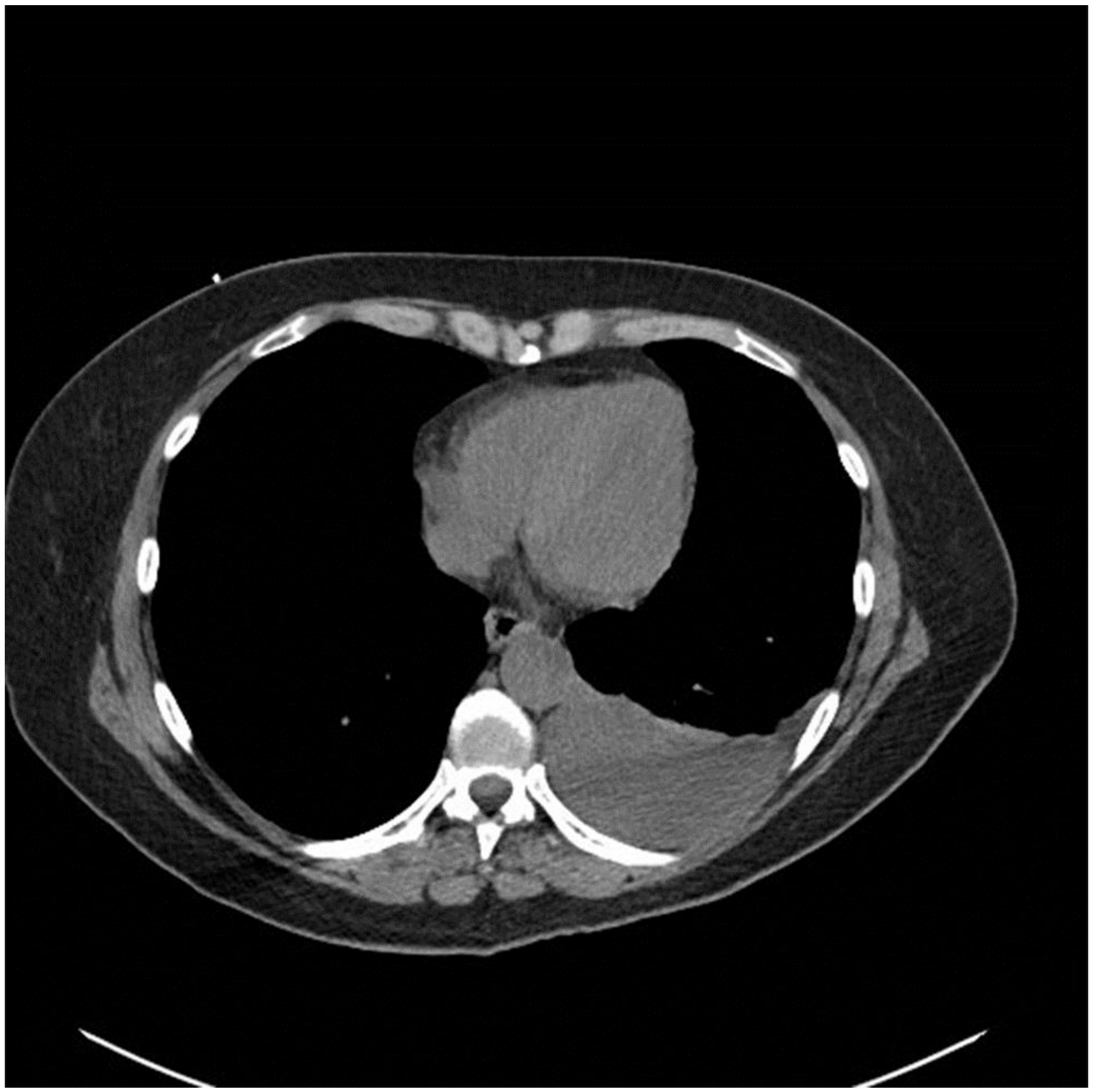
ד- נוגדי כאב ואשפוז לביופסיה תחת CT



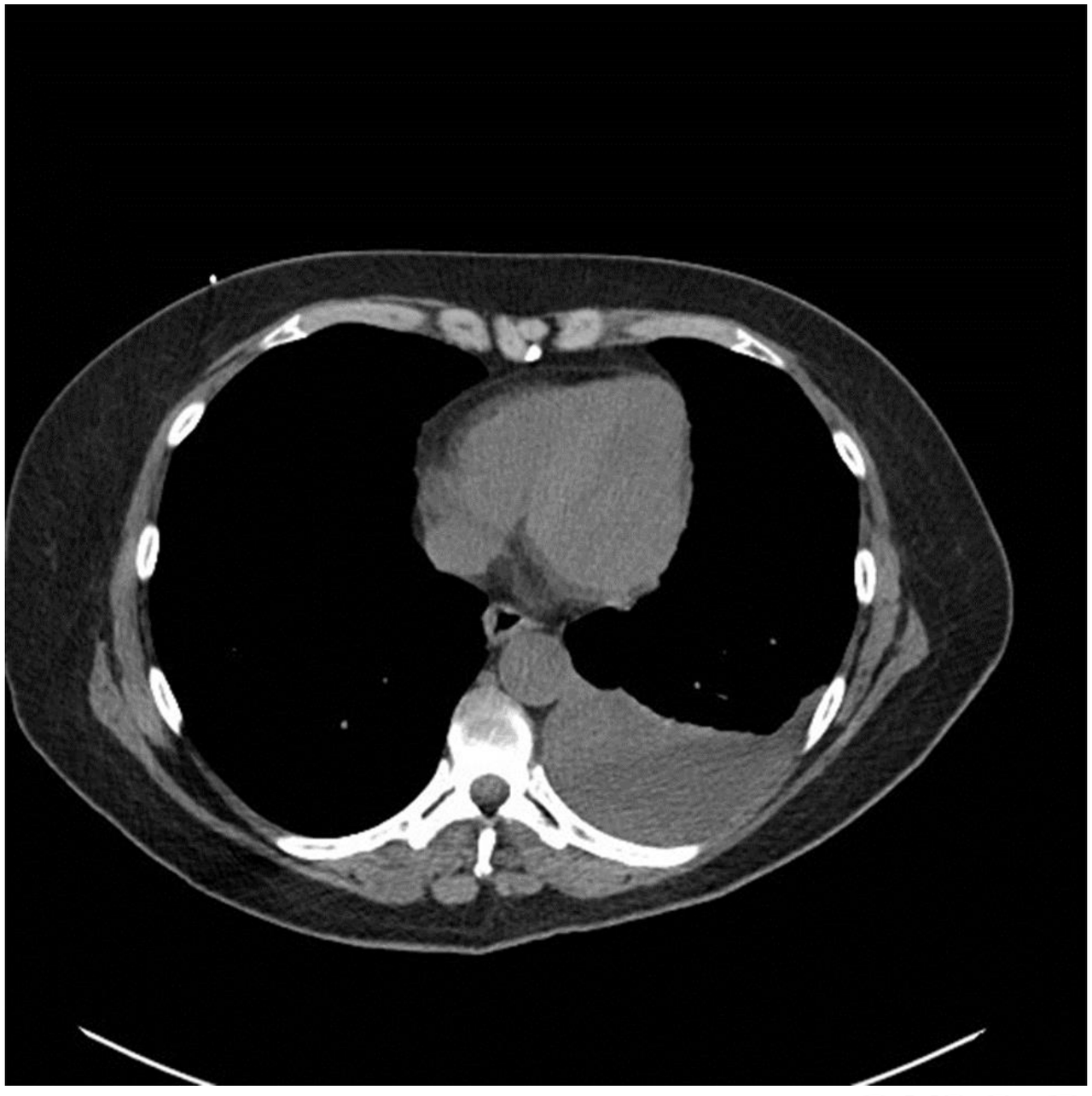
המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



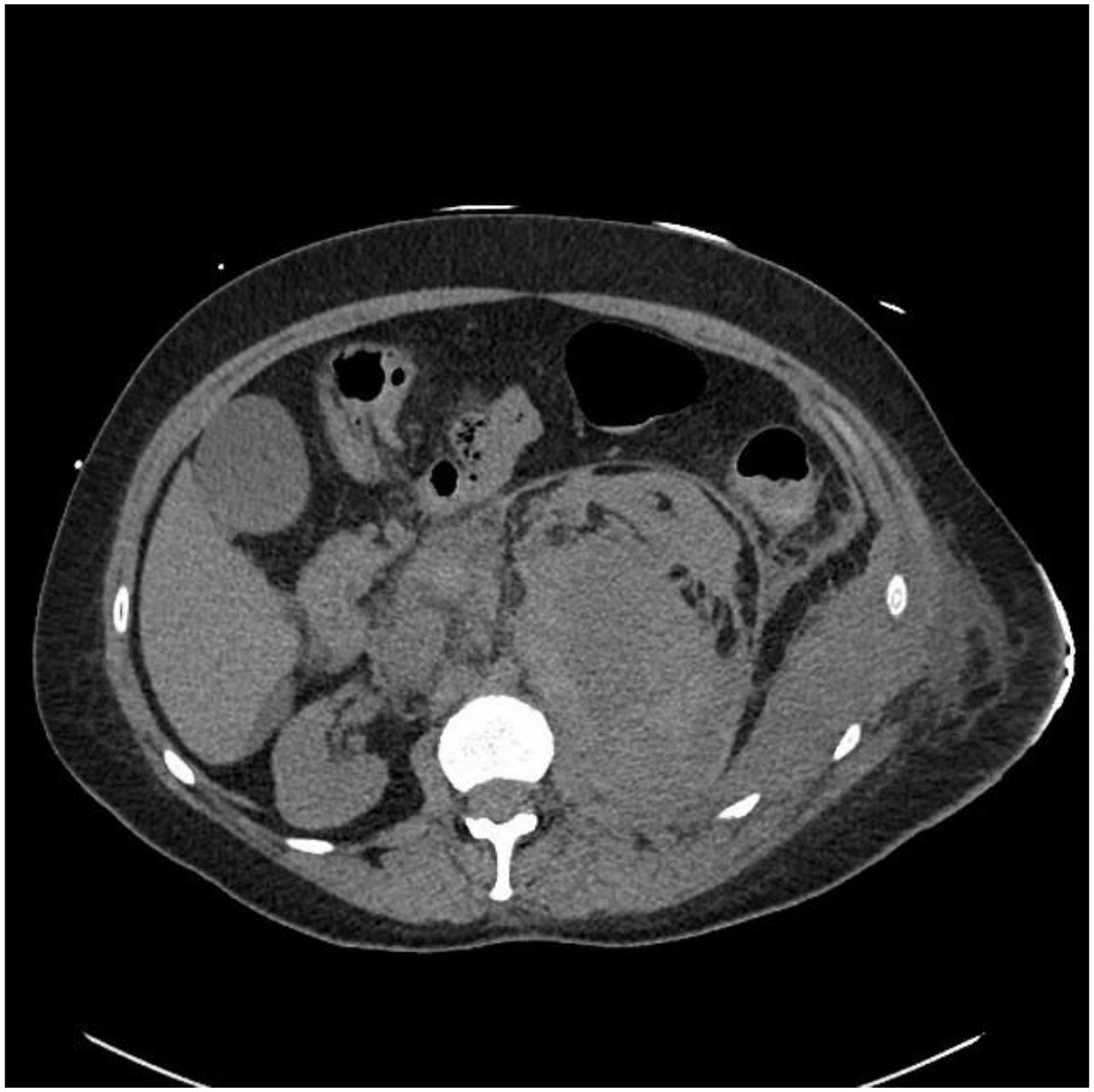
המשך CTבשקופית הבאה



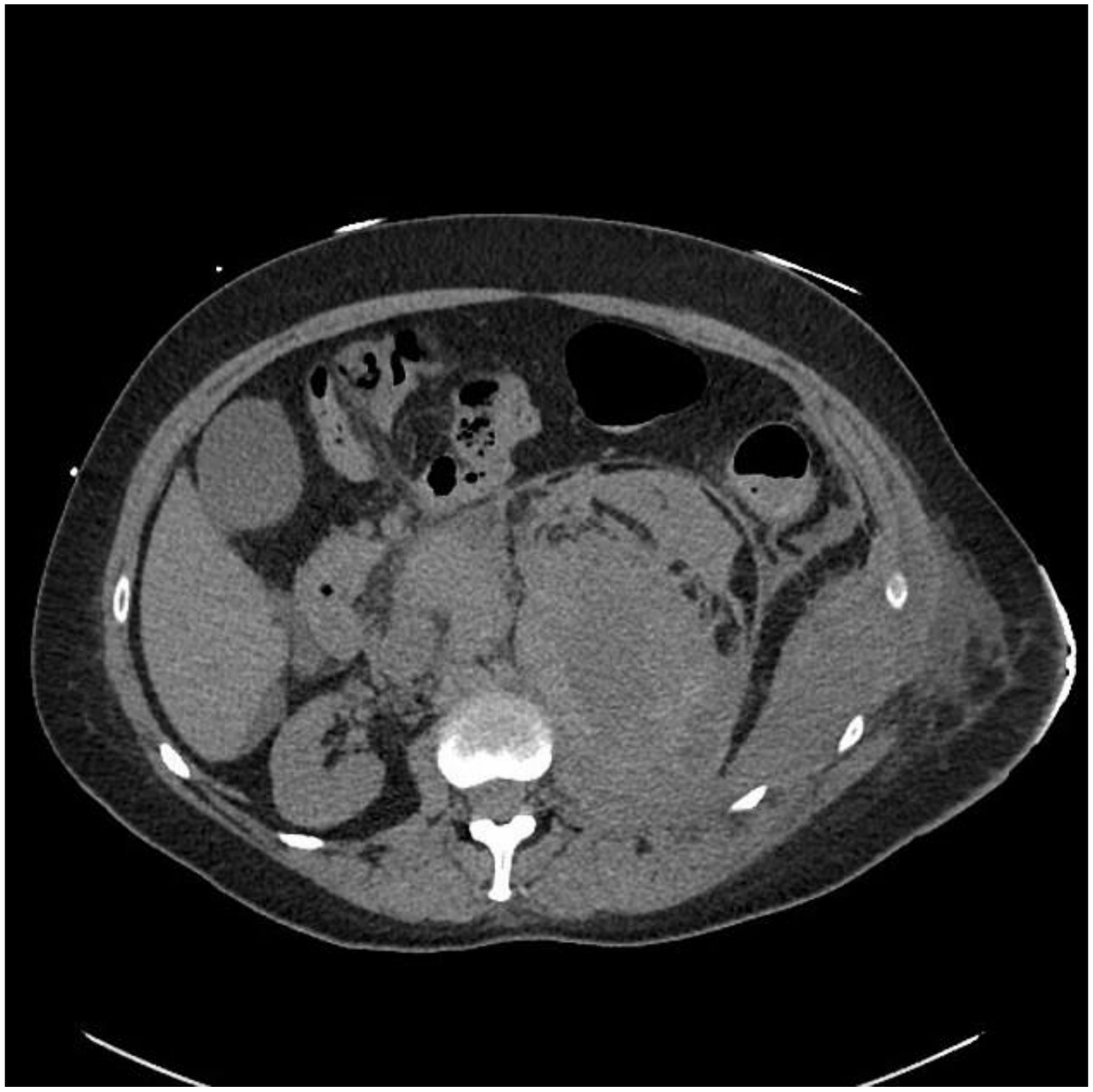
המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



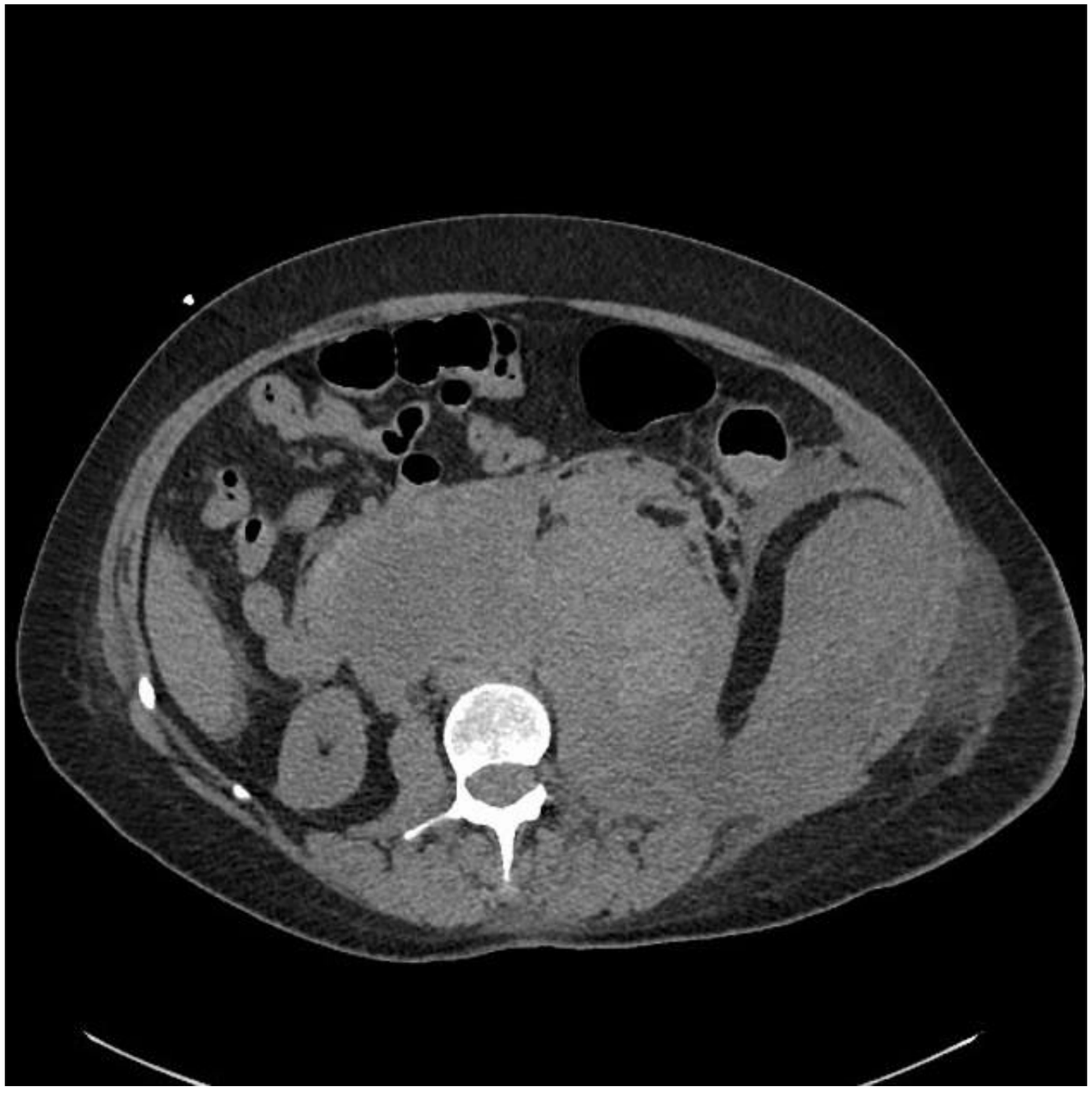
המשך CTבשקופית הבאה



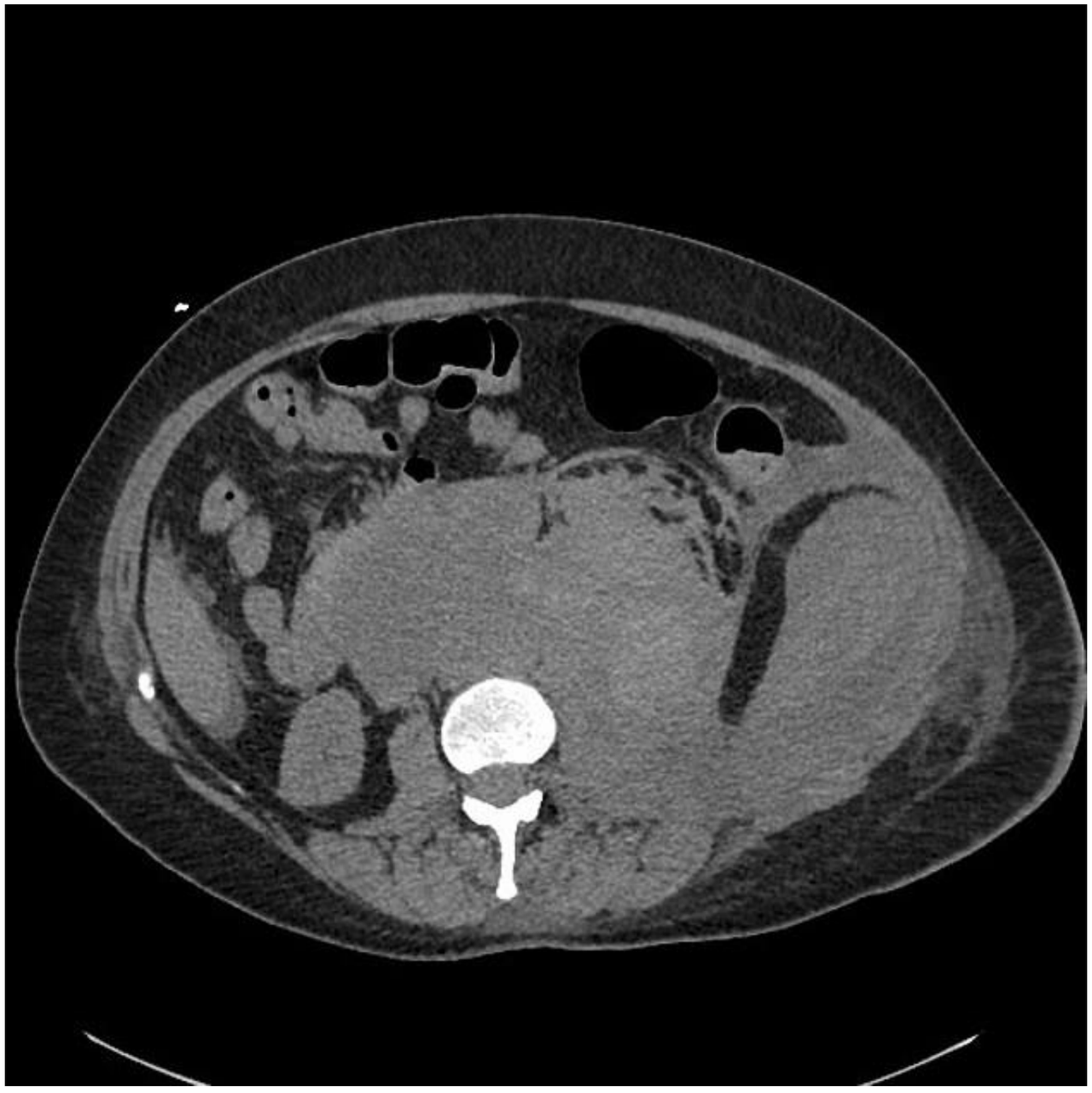
המשך CTבשקופית הבאה



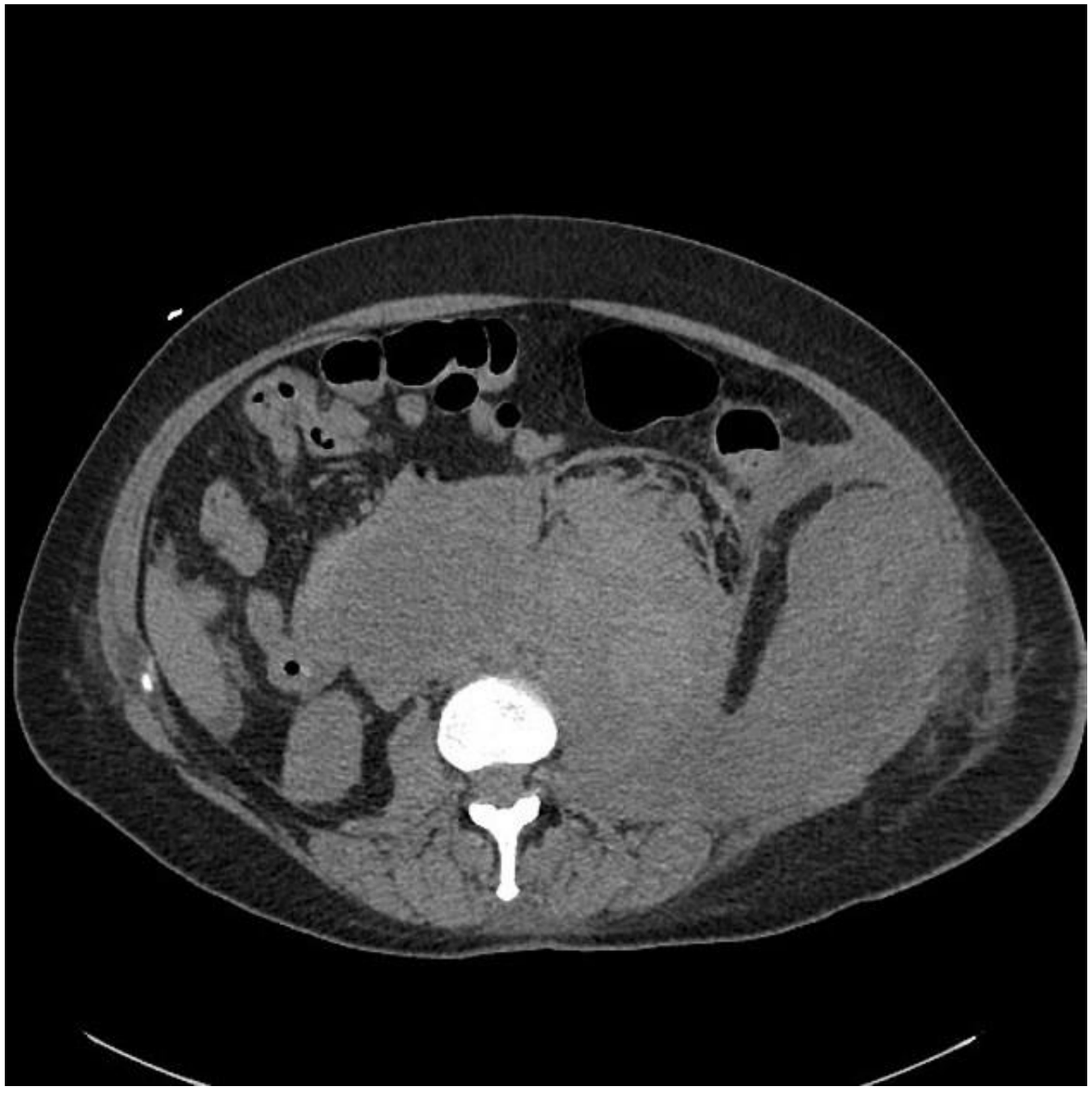
המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



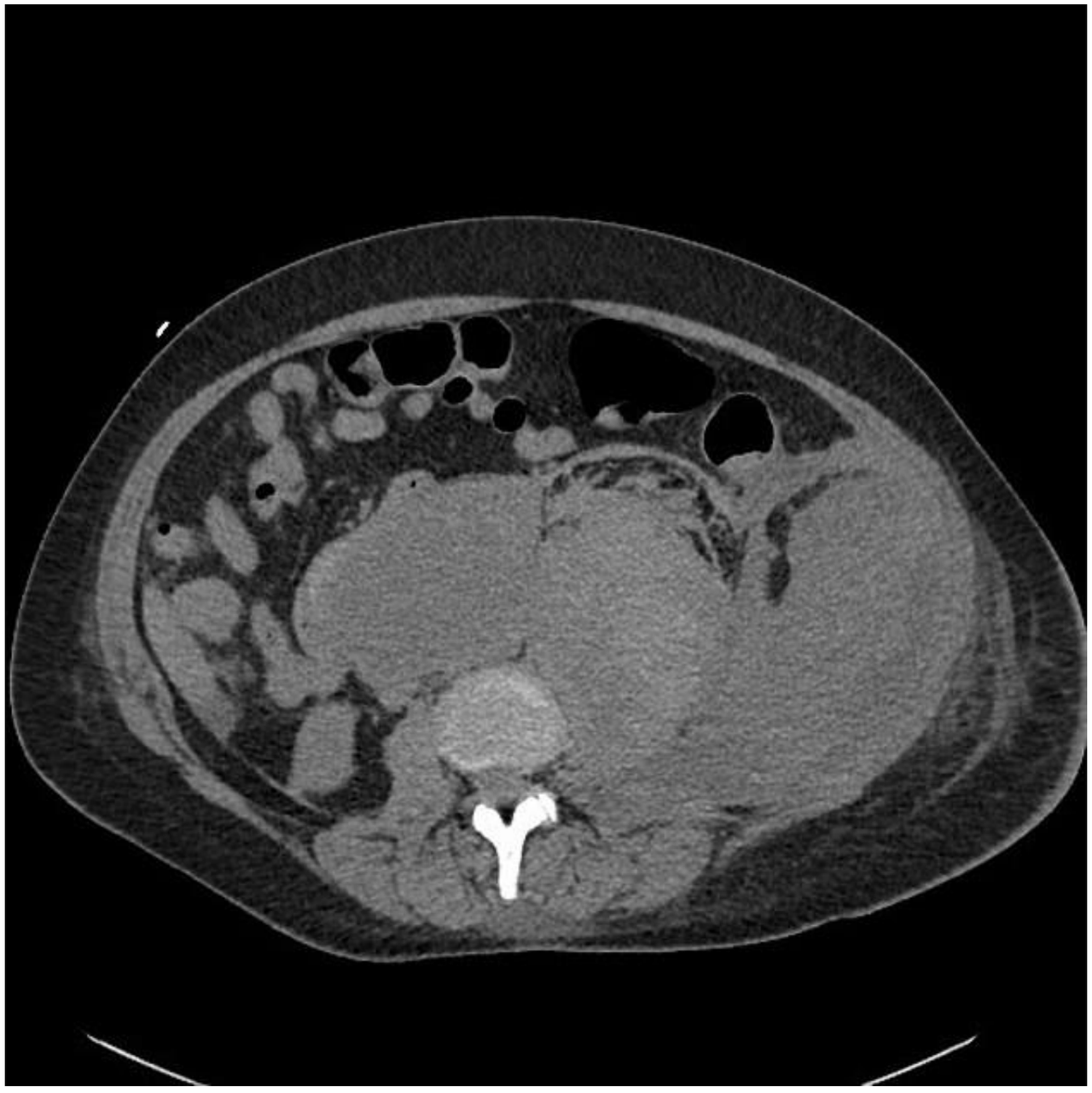
המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



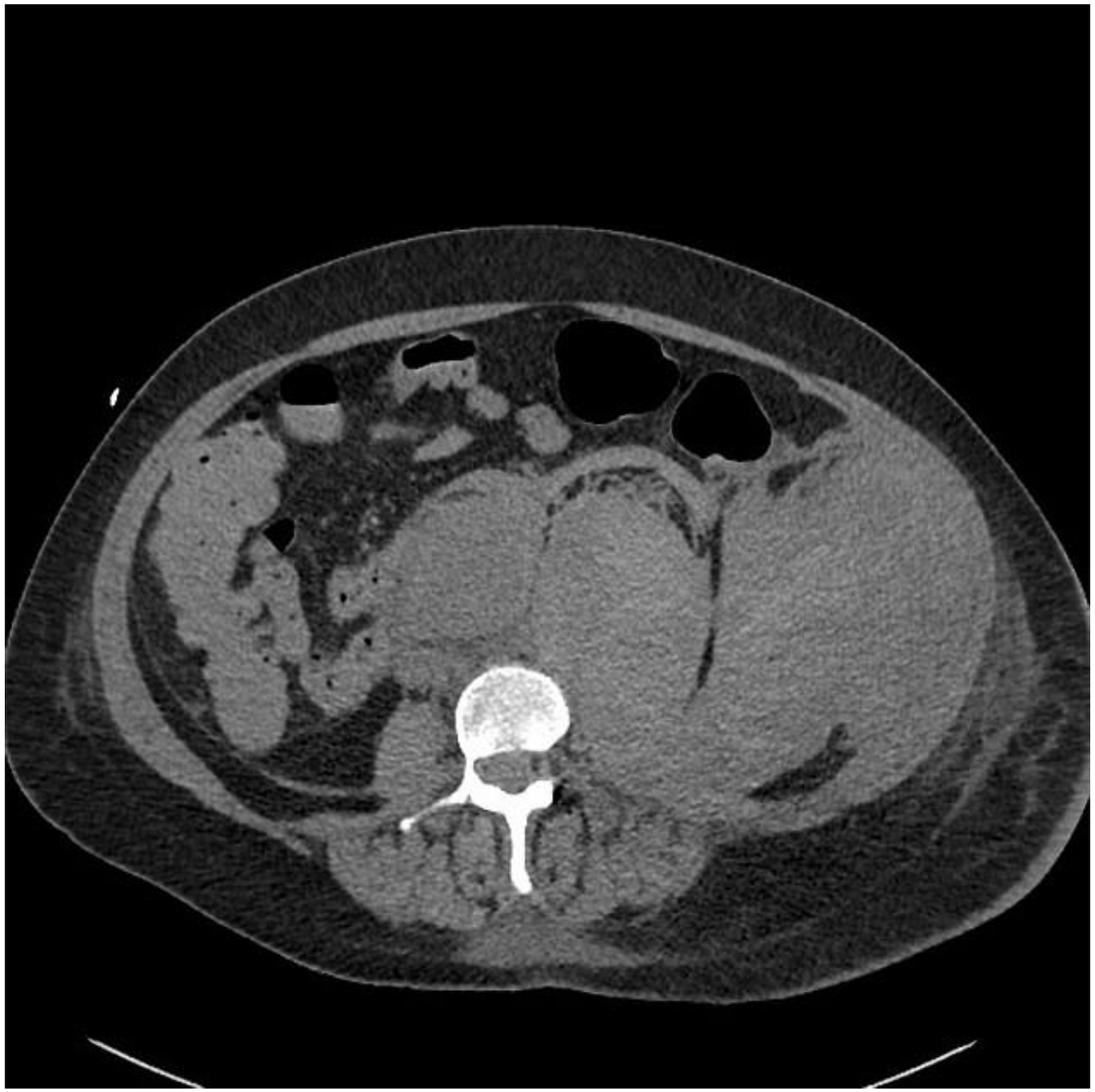
המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



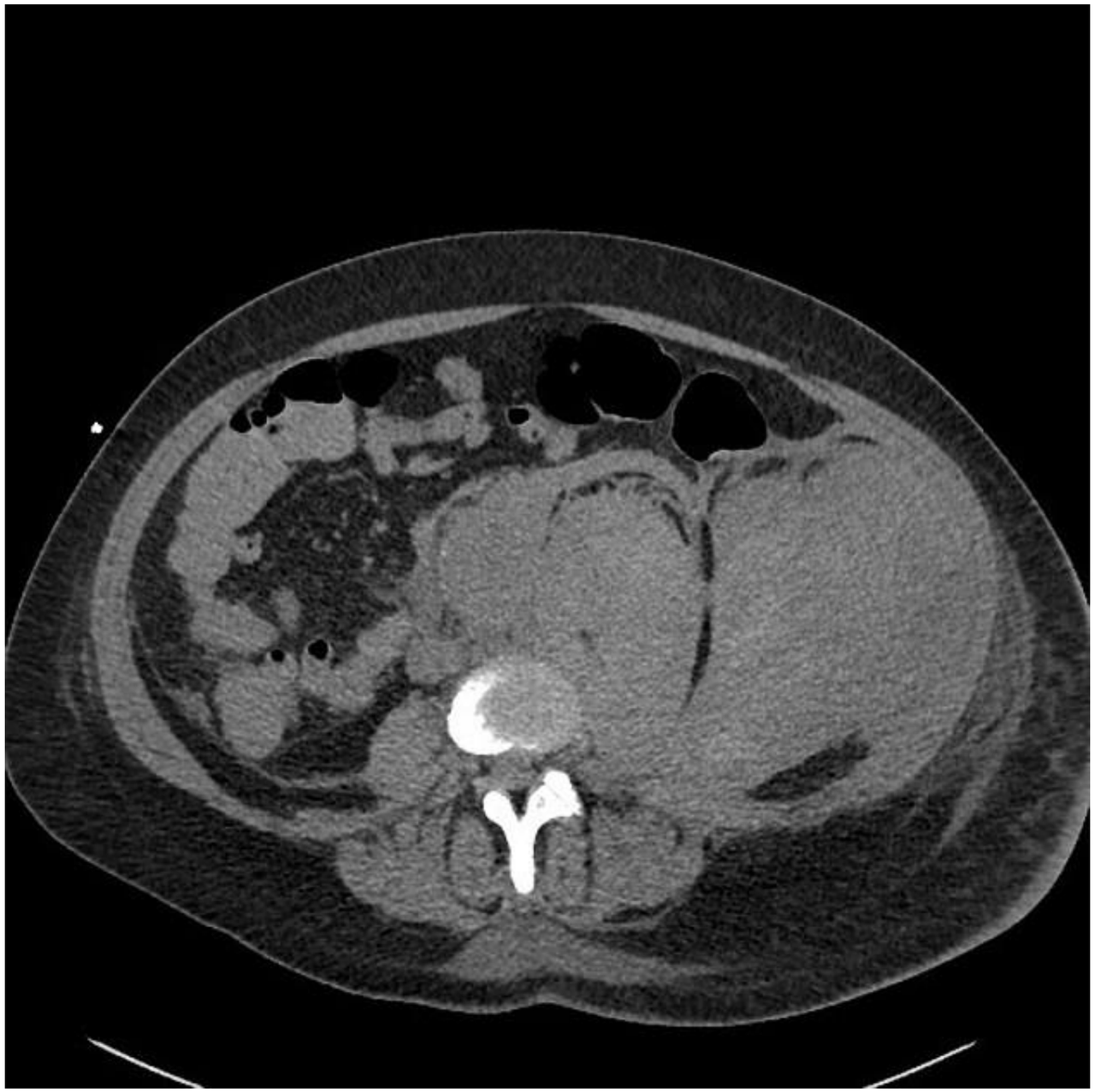
המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



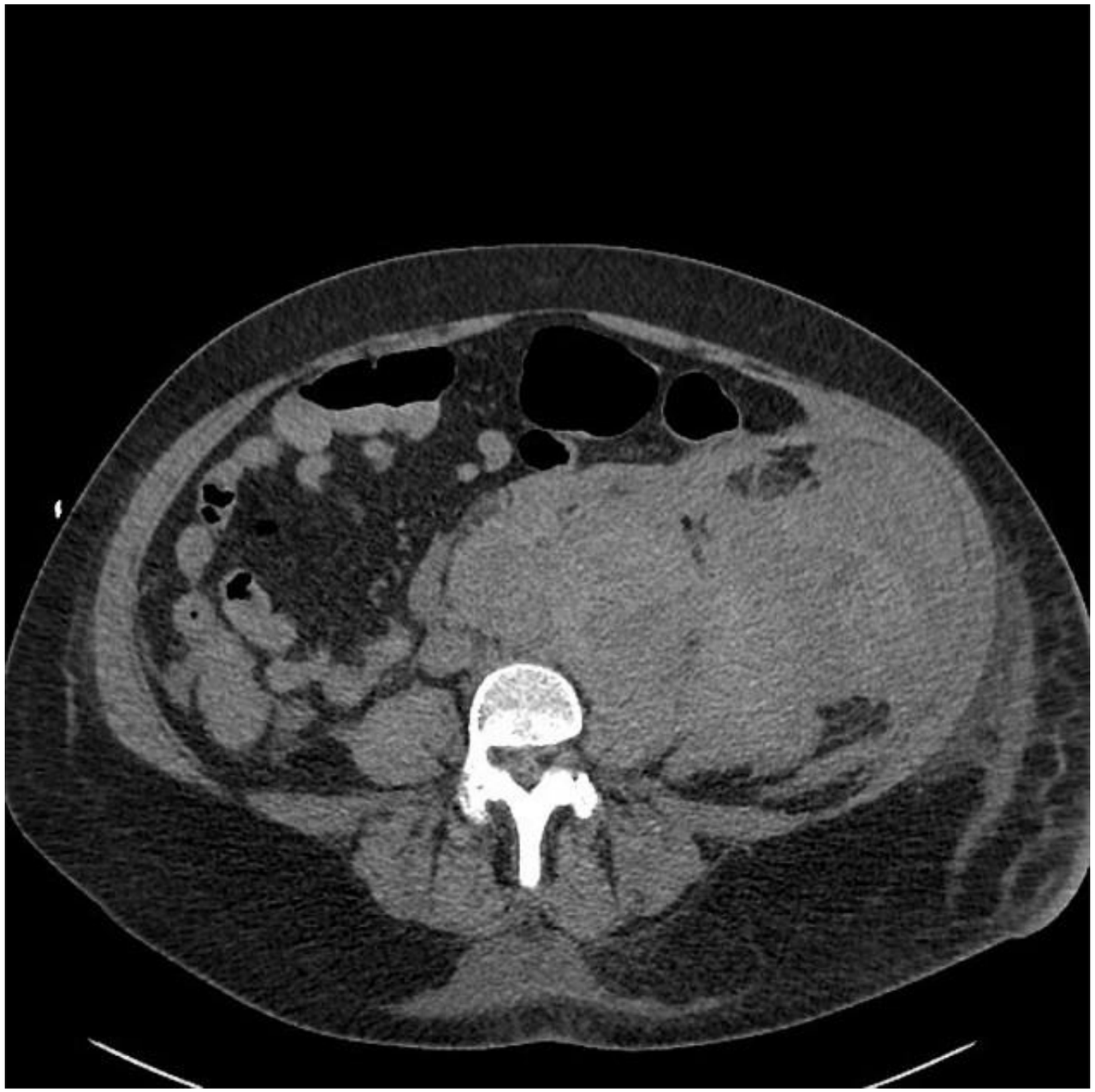
המשך CTבשקופית הבאה



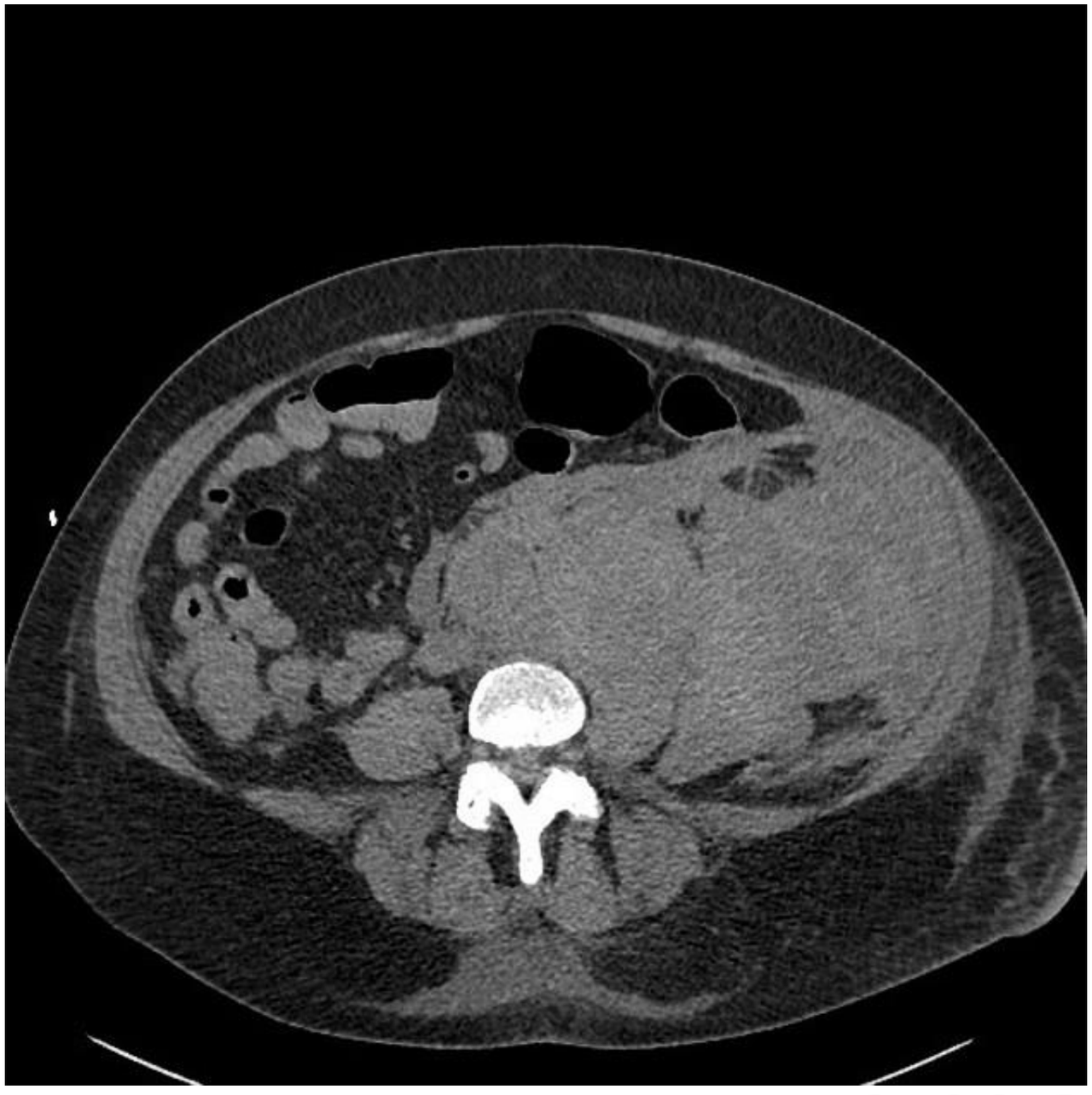
המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



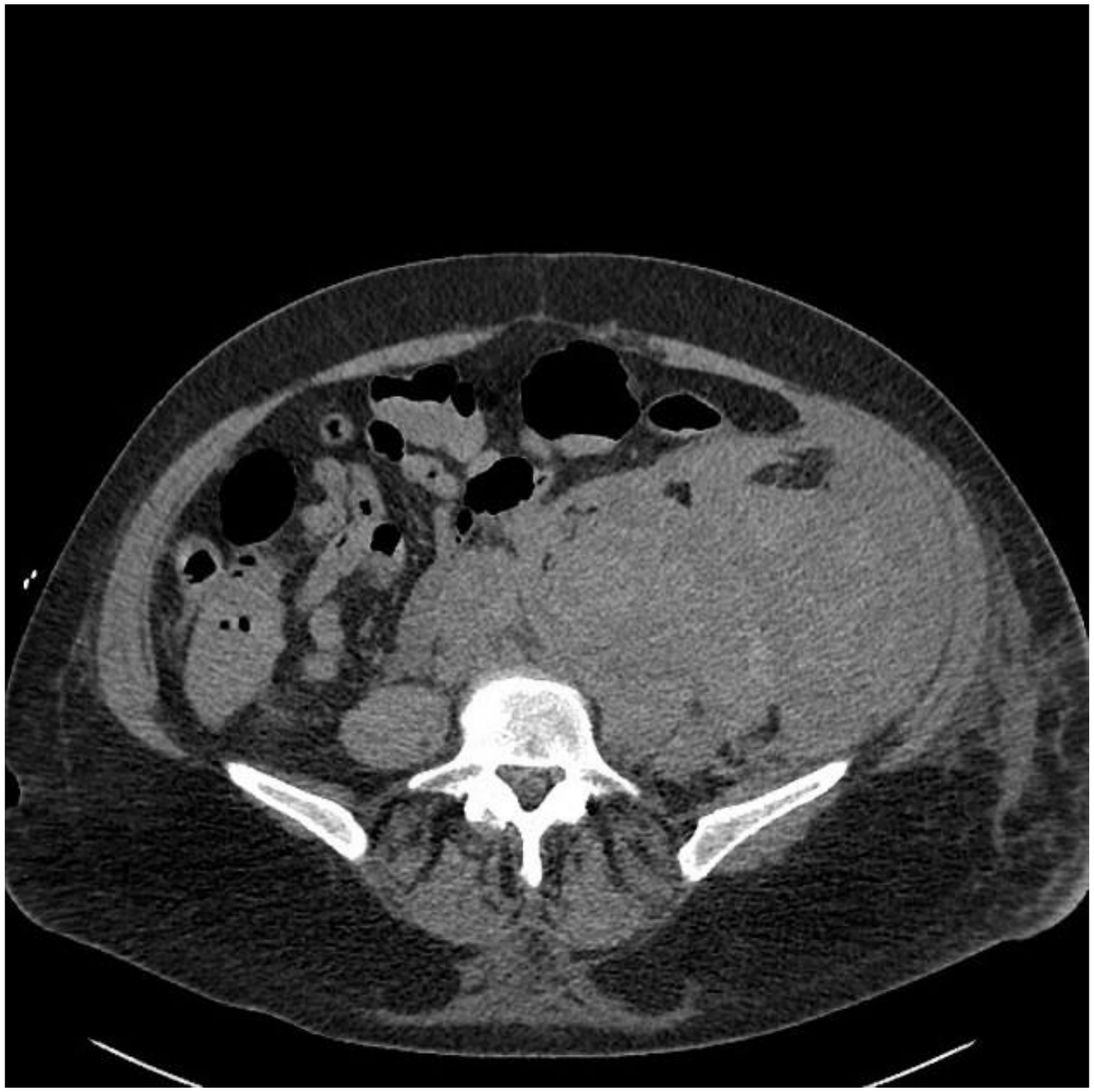
המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



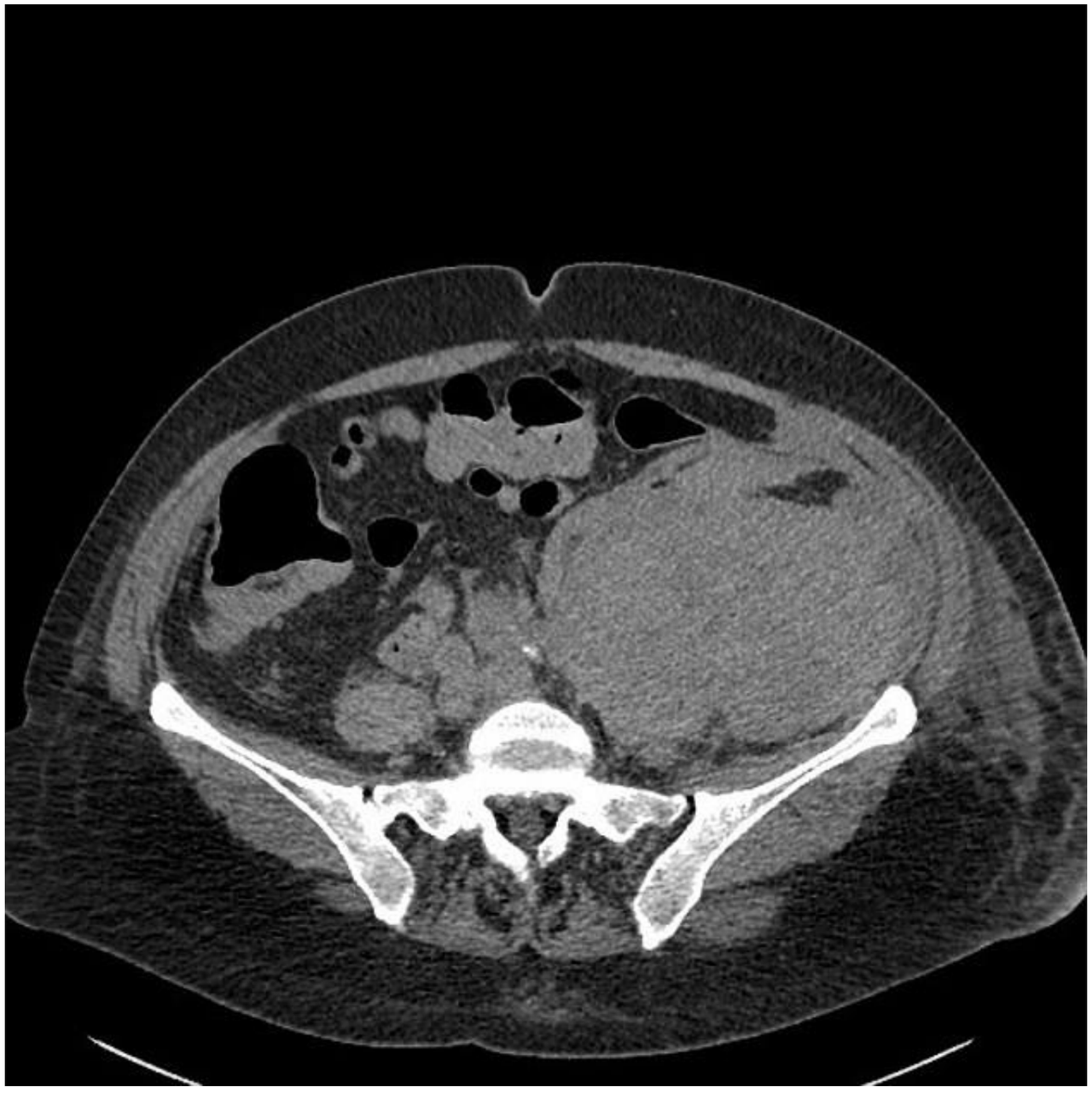
המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



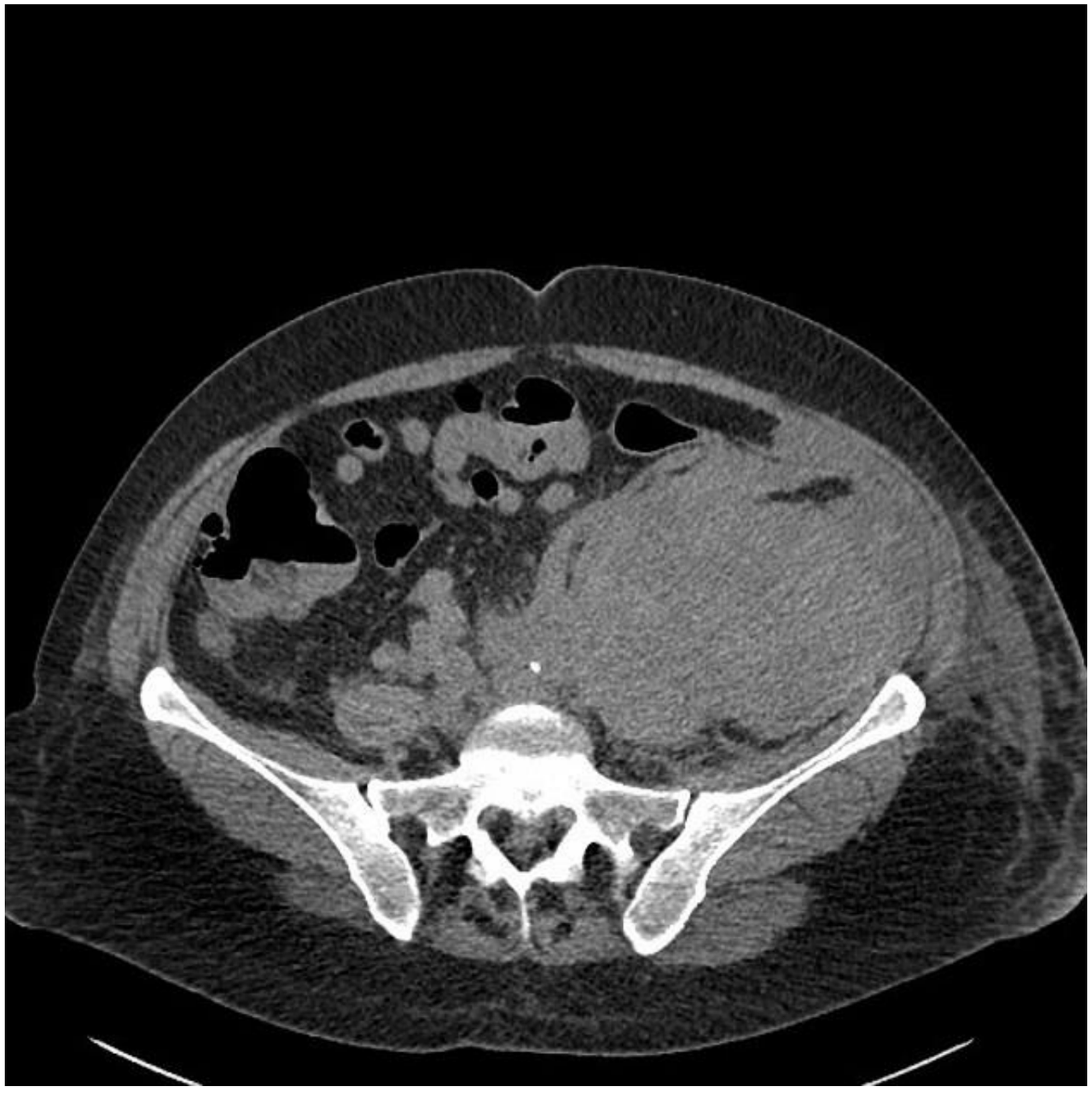
המשך CTבשקופית הבאה



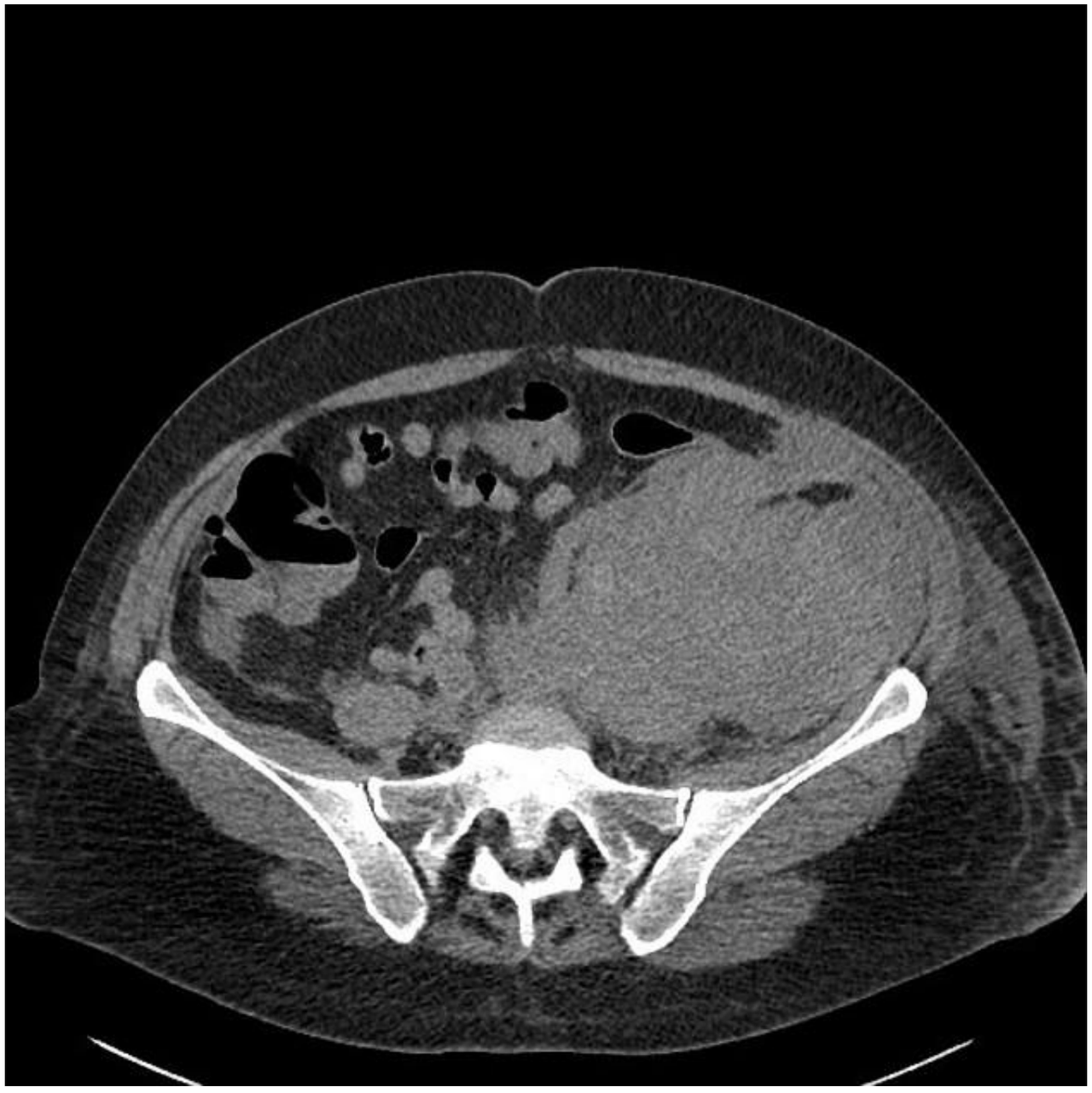
המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



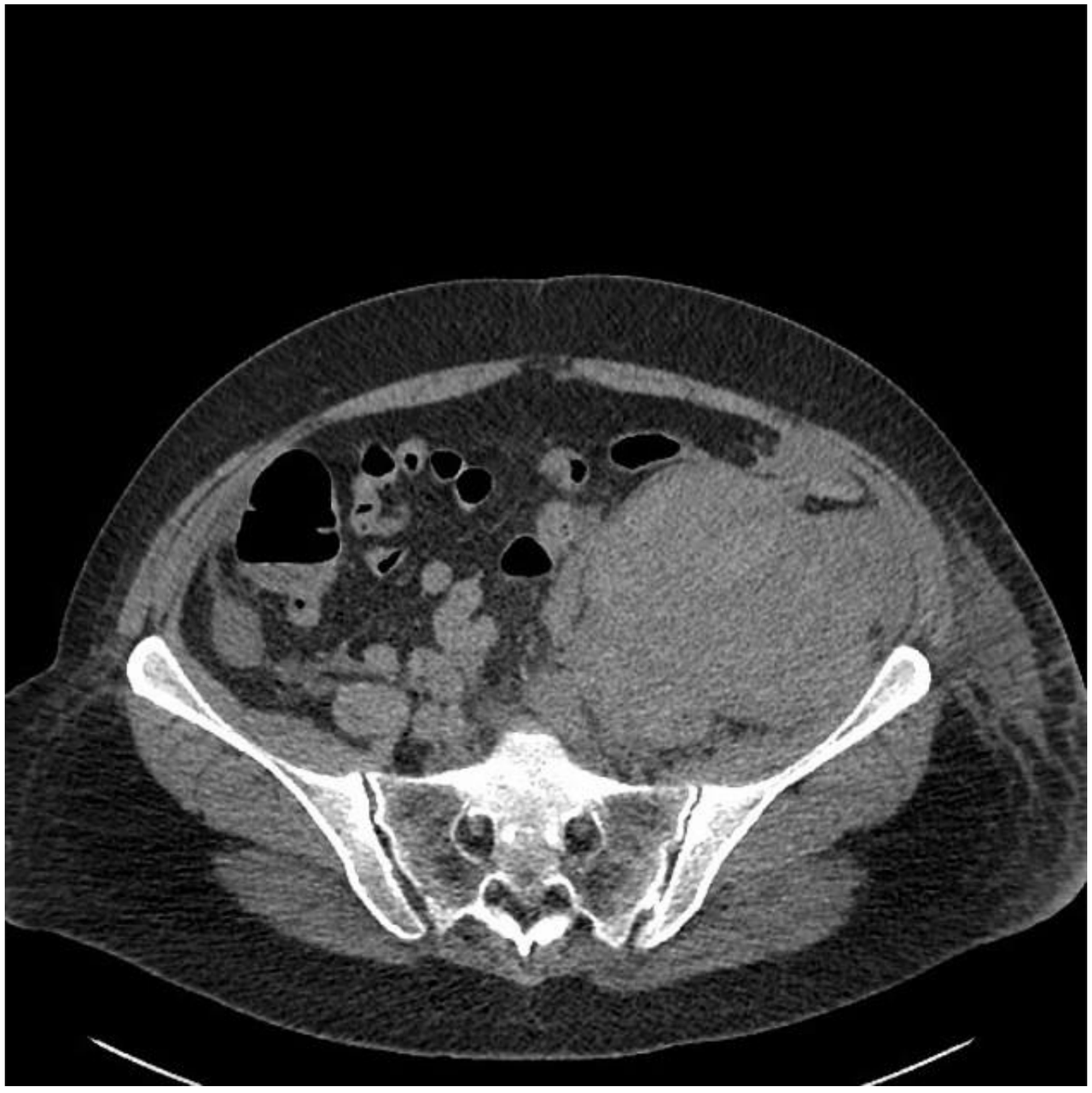
המשך CTבשקופית הבאה



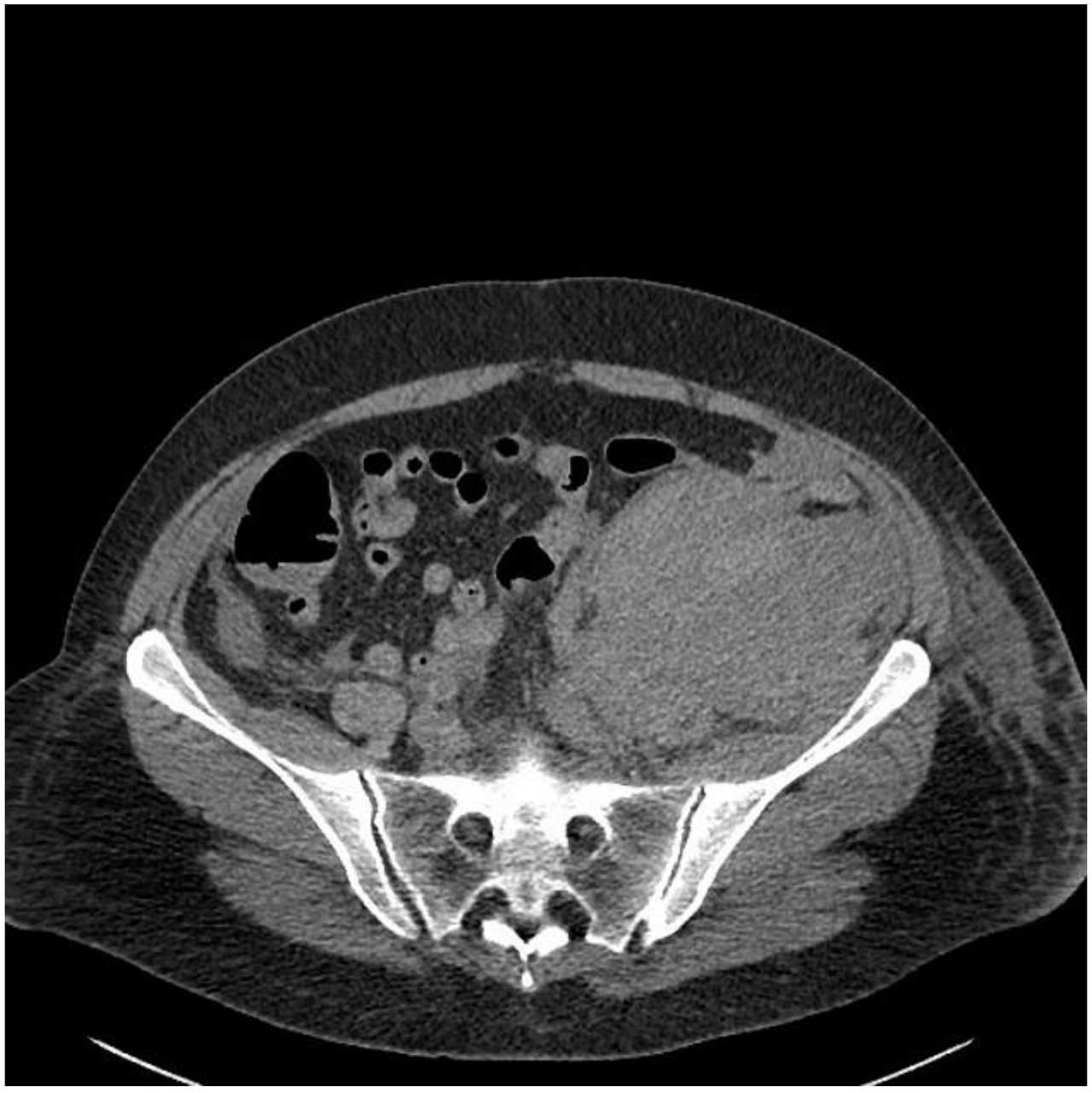
המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



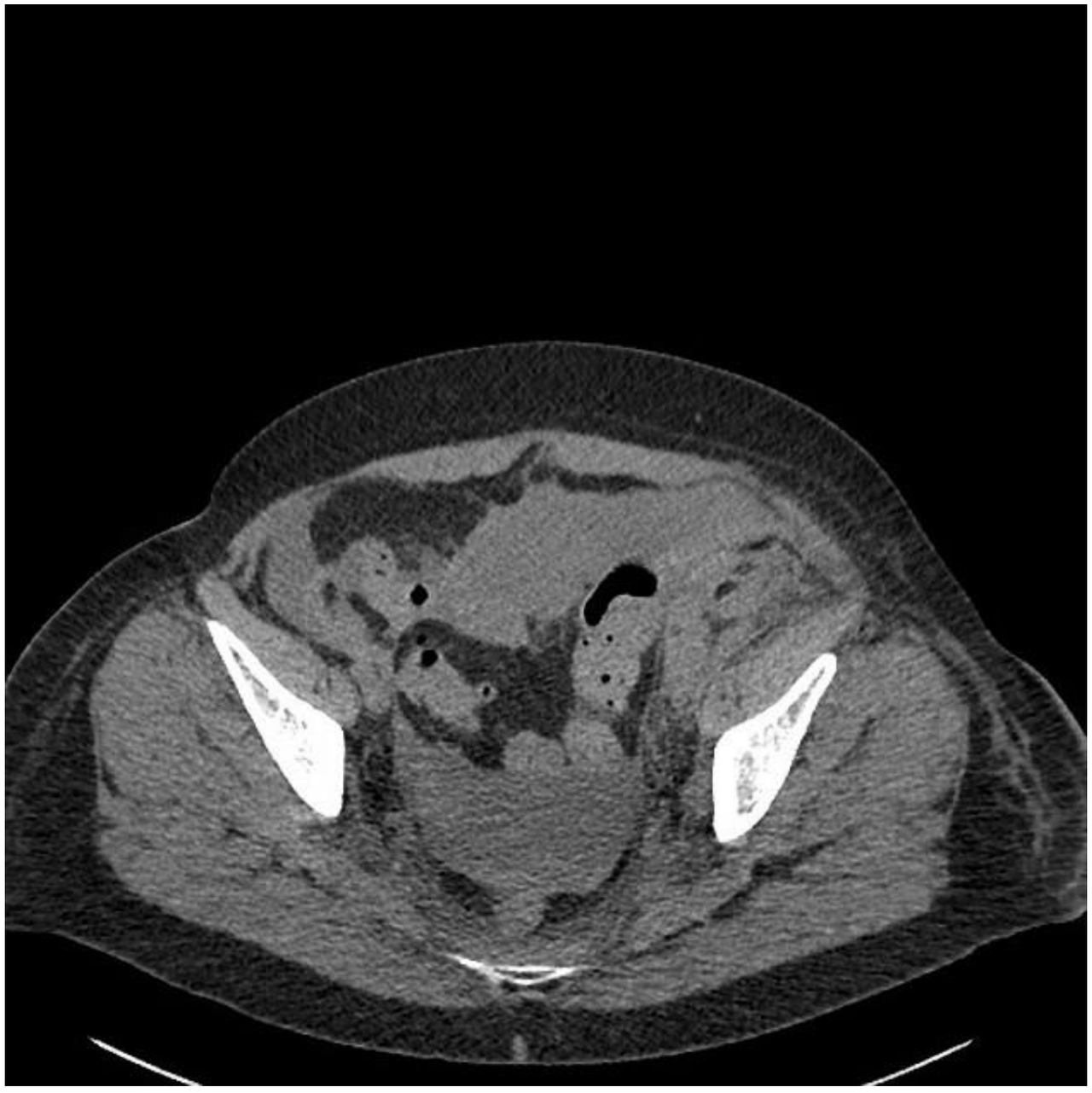
המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



המשך CTבשקופית הבאה



תמונה אחרונה ב CT

בהצלחה !